別紙２

香美市営業時間短縮要請協力金の支給申請に関する誓約書

私は、香美市営業時間短縮要請協力金支給要綱に基づいて香美市営業時間短縮要請協力金の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

①香美市営業時間短縮要請協力金支給要綱で定めているすべての申請要件を満たしているとともに、申請書類の内容に虚偽や不正等はありません。

②協力金の支給申請に当たって提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。

③香美市長から申請書類の内容に関して検査や報告の求めがあった場合は、これに応じます。

④申請書類に記載した情報を税務情報として使用することに同意します。

⑤高知県の営業時間短縮要請以前から営業しており、要請期間終了後も市内で事業を継続します。

⑥高知県から新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のための事業を実施するために必要があるとして、香美市に情報提供（申請者情報、振込先等）の依頼があった場合の提供に同意します。

⑦申請者等（代表者のほか、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等）が暴力団（香美市暴力団排除条例（平成22年香美市条例第51号）第２条第１号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員（同条第２号に規定する暴力団員をいう。）に該当しない、かつ、将来にわたっても該当しません。

⑧申請書類、内容等に関して虚偽や不正等が判明した場合、既に協力金の支給を受けているときは、協力金の返還に応じます。

⑨その他、香美市営業時間短縮要請協力金支給要綱の記載事項について理解の上、同意します。

年　　月　　日

香美市長　　　　　　　様

住所

名称（法人名又は屋号）

代表者職氏名

※法人の代表者又は申請者本人が自署してください。（ゴム印等不可）