

様式第 2 号

誓約書

私は、いの町営業時間短縮要請協力金交付要綱に基づいて『いの町営業時間短縮要請協力金』を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

<令和 3 年 1 月 1 1 日以前に申請される方のみ>

○申請書に記載した対象店舗（施設）の営業時間の短縮又は休業を必ず実施します。

万一、記載した内容と異なり、対象店舗（施設）の営業時間を元に戻す又は営業を再開する場合には、いの町に事前に連絡するとともに、申請書の再提出を行います。

<以下、申請される全ての方>

○いの町営業時間短縮要請協力金交付要綱で定めている次の要件を含む全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ありません。

- ・法令等が求める営業に必要な許可等を取得しており、それを証明する書類を申請書類として添付しています。
- ・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（いの町暴力団排除条例（平成 2 3 年 3 月 2 2 日条例第 2 号。）第 2 条第 1 号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員等（同条第 3 号に規定する暴力団員等をいう。）に該当しないなど、いの町営業時間短縮要請協力金交付要綱の別表第 2 に掲げるいずれにも該当しておらず、かつ、将来にわたっても該当しません。

○いの町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には、これに応じます。

○申請書類に関して虚偽や不正等が判明した場合は、既に町協力金の交付を受けているときは、町協力金の返還と加算金の支払に応じるとともに、事業者名や店舗名（施設名）の公表に応じます。また、納期限までに町協力金の返還等を行わなかった場合は、延滞金の支払に応じます。

○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。

○県の時間短縮要請以前は営業しており、期間終了後も事業を継続します。

○高知県から新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための営業時間短縮要請等に対する町協力金に関する事業を実施するために必要であるとして、いの町に情報提供（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。

○その他、いの町営業時間短縮要請協力金交付要綱の記載事項について理解のうえ同意します。

令和 年 月 日

いの町長 様

所在地 _____

法人名又は屋号 _____

代表者職・氏名 _____

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください