

岐阜県知事 様

## 誓約書

岐阜県酒類納入事業者支援金(月次支援金上乘せ枠)の給付申請にあたり、次のとおり誓約します。

1. 岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第7弾)の給付対象者ではありません。
2. 「岐阜県大規模施設等時短要請協力金」、「岐阜県大規模施設等時短要請協力金(カラオケ枠)」の給付対象者ではありません。
3. 令和3年3月31日以前から継続して事業を営んでおり、支援金の給付を受けた後も事業を継続して実施します。
4. コロナ社会を生き抜く行動指針に沿った感染防止対策を実施しています。
5. 申請受付要項の内容を確認しており、申請書及び添付資料に記載した情報に偽りはありません。また、酒類の販売等に必要な免許を受けています。
6. 支援金の給付後に申請内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還に応じるとともに、加算金の支払に応じます。
7. 岐阜県から申請内容及び審査に関する調査・報告・是正のための依頼・措置の求めがあった場合は、これに応じます。
8. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、岐阜県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団及び暴力団員等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。
9. 申請内容に不正があった場合など必要がある場合には、支援金の給付を受けた事業者名等の情報が公表されることに同意します。
10. 申請書類に記載された情報は、必要に応じて行政機関(税務当局、警察署、保健所等)に提供することに同意します。

【署名欄】

署名年月日

令和

年

月

日

所在地(個人事業主の場合は自宅住所)

申請事業者名

代表者役職・氏名

※自署で記入してください。

※法人においてゴム印を使用する場合は、登録された代表者印(法人の実印)も併せて押印してください。