

誓 約 書

私は、白井市中小企業等事業継続支援金の申請をするに当たり、下記の内容について、誓約します。誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、支援金の支給を受けられないことになっていても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

記

- ・白井市中小企業等事業継続支援金交付要綱・白井市中小企業等事業継続支援金申請要領で定める支給要件を満たし、従います。
- ・申請内容及び提出書類に虚偽はありません。
- ・白井市中小企業等事業継続支援金の交付を受けた後も事業を継続する意思があります。
- ・本支援金の支給を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあつては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。））が交付要綱第3条第4項各号のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。
- ・白井市から申請の内容について検査・報告の求めがあつた場合は、これに応じます。
- ・支給要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、直ちに本支援金を返還することに応じます。
- ・国・千葉県の行政機関（国・千葉県の行政機関から委託を受けた者を含む）が支援金等の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であつて、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該行政機関の求めに応じて白井市が提供することに同意します。
- ・本支援金の申請に係る書類一式について、帳簿及び全ての証拠書類を今後5年間保存し、白井市の求めに応じて速やかに提出します。
- ・白井市が保有する市税・使用料その他の公課に関する課税等情報について、白井市が審査のために調査することに同意します。

以上

令和 年 月 日

白井市長 様

所 在 地（自署）

名 称（自署）

代表者名（自署）