

年 月 日

阿波市長 様

所在地

名称

代表者氏名

印

（個人の場合は住所、屋号及び氏名）

誓約書兼同意書

阿波市新型コロナ対応！がんばる企業応援給付金の支給申請に当たり、次のとおり誓約し、同意します。

1 誓約事項

- (1) 私は、阿波市新型コロナ対応！がんばる企業応援給付金支給要綱に規定する申請条件を全て理解した上で申請し、申請書及び添付書類の内容について、全て相違ないことを誓約します。
- (2) 私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条に規定する暴力団及び暴力団員ではありません。
- (3) 私は、公序良俗に反する事業を行う者ではありません。
- (4) 上記の誓約事項に違反すること又は事実と相違することがあったときは、阿波市の指示に従い、支給を受けた給付金の全部又は一部を直ちに返還します。

2 同意事項

上記の誓約事項が遵守されているか確認するために、必要があるときは、阿波市が関係行政機関及び関係金融機関等に対し、申請書及び添付書類の内容について調査することに同意します。