

別記様式（第7条関係）

誓約書

私は、上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成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

- ・上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策助成金の以下の申請要件を満たしています。

- (1) 新型コロナウイルス感染症の影響により令和2年1月から8月までの任意の月の売上高が前年同月比30%以上減少していること。
- (2) 申請時点において、町内の事業所で事業を行っており、今後も町内において事業を継続すること。
- (3) 町税の滞納がないこと。
- (4) 代表者又は役員が上三川町暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団、同条第5号に規定する暴力団員等及び第6条に規定する密接関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しないこと。また、上記の暴力団、暴力団員等及び密接関係者が経営に事実上参画していないこと。
- (5) 申請時点において、上三川町商工会で実施している新型コロナウイルス感染拡大防止対策取組宣言事業所の登録を行っていること。（宣言番号 \_\_\_\_\_）
- (6) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業又は当該営業に係る同条第13項に規定する接客業務受託営業を行う者でないこと。
- (7) 政治団体又は宗教上の組織若しくは団体でないこと。

- ・上三川町から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

- ・上三川町が保有する税務情報を確認することに同意します。

- ・申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、助成金返還に加え、助成金受領の日から納付の日までの期間に応じて、年利10.95%の割合で計算した加算金を支払います。

以上

年 月 日

上三川町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。