

様式第2号

蟹江町新型コロナウイルス感染症対応事業所経営支援金の申請に関する誓約書

私は、蟹江町新型コロナウイルス感染症対応事業所経営支援金（以下「町支援金」）の申請にあたり、以下のことを誓約します。

誓約内容
令和4年3月21日までの愛知県感染防止対策協力金の対象施設ではありません。
申請の施設は、午前5時から午後8時までの間で営業している蟹江町内の施設です。
申請する施設は、記載する住所地に常設する施設であり、キッチンカーや露店、テイクアウトのみで営業を行っている飲食店ではありません。
申請書の内容に虚偽や不正はありません。なお、申請の内容に虚偽や不正があった場合等、交付要件を満たしていないことが判明した場合は、町支援金の申請を取り下げます。また、町支援金交付後に発覚した場合は、町支援金を返還します。
本支援金の申請に当たって提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
町支援金の交付を申請したすべての施設において、「あいスタ」又は「安全・安心宣言施設」登録、ステッカーとポスター掲示を行うとともに、適切な感染防止対策を実施しています。
愛知県へ、令和4年3月21日までの愛知県感染防止協力金の申請の有無や「あいスタ」又は「安全・安心宣言施設」登録の有無等について照会されることに同意します。
蟹江町長が必要と認めた場合には、納税者情報・納付状況等を確認し、申請内容に虚偽や不正がないかを確認することに同意します。
令和4年8月24日以前から営業しており、交付申請日時点で倒産・廃業していません。
代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員等が蟹江町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員（以下「暴力団等」という。）に該当せず、将来にわたっても該当しません。また、暴力団等が経営に事実上参画していません。
申請書の内容に虚偽や不正が疑われる場合は、関係する公的機関（愛知県、津島保健所、愛知県警察等）へ照会されることに同意します。

令和4年 月 日

自宅住所（法人の場合は本店所在地）

屋号（法人の場合は法人名）

代表者役職・氏名※

※代表者役職・氏名は自署してください。