

令和2年 月 日

誓約書兼同意書

筑西市長 様

(申請者) 住所

名称

氏名

ⓐ

筑西市新型コロナウイルス感染症対策理容業、美容業及び療術業事業者支援給付金支給要項第3条に規定する給付金の支給対象者等の要件に該当することを誓約します。

筑西市暴力団排除条例（平成24年市条例第1号）第2条第1号に規定する者でないこと、代表者若しくは役員が同条第2号に規定する者がいないこと又は暴力団若しくは暴力団員等と密接な関係を有する者でないことを誓約します。

また、筑西市新型コロナウイルス感染症対策理容業、美容業及び療術業事業者支援給付金の申請にあたって、納税等の状況を調査、照会、閲覧等することに同意します。

なお、同要項第7条に規定する給付金の支給取消等を受けた場合は、給付金を返還することを誓約します。