

様式第2号（第4条関係）

愛知県・長久手市新型コロナウイルス感染症対策協力金の申請に関する誓約書

私（法人・団体）は、愛知県・長久手市新型コロナウイルス感染症対策協力金（以下「協力金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

- ・ 申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たしていないことが判明した場合は協力金の申請を取り下げます。また、協力金支給後に発覚した場合は協力金を返還します。
- ・ 本協力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。
- ・ 協力金の申請はひとつの市町村のみに申請し、複数の市町村に申請していません。
- ・ 休業、時間短縮の対象となる愛知県内の全ての店舗において休業、時間短縮を実施しました。
- ・ 休業要請への協力事業者として、交付市町村名、法人名（個人事業主は屋号）、法人番号（法人の場合）、施設の種類を愛知県のホームページに掲載されることに同意します。
- ・ 知事または市町村長が必要と認めた場合には、納税者情報・納付状況を確認し、申請内容に虚偽が無いかを確認することに同意します。
- ・ 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が愛知県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。
- ・ 知事または市町村長が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、愛知県警察へ照会がなされることに同意します。

令和 年 月 日

本店所在地（住所）

法人名（個人事業主の場合は屋号）

代表者役職・氏名

印