# 誓約・同意書

私は、「泉大津市創業時設備導入支援事業補助金」の交付を申請するにあたり、下記の内容について、誓約・同意いたします。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 交付要件を全て満たしています。 | □ |
| 2 | 国又は地方公共団体その他の機関等から当該補助金と同種の交付金等を受給していません。また、今後も受給致しません。 | □ |
| 3 | 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、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団、同条第６号に規定する暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者ではありません。 | □ |
| 4 | 申請内容に交付要件に該当しない事実や不正等が判明した場合は、本補助金全額の返還と及び返還に要する費用の支払いに応じます。 | □ |
| 5 | 申請内容に関する振込口座の記入間違い等、軽微な誤りについては、泉大津市が補正することに同意します。 | □ |
| 6 | 申請内容の不備等が、泉大津市が指定する期限までに解消されなかったときは、泉大津市が当該申請は取り下げられたものとみなすことについて同意します。 | □ |
| 7 | 交付決定を行った後、申請等の不備による振込不能等があり、申請者の責に帰すべき事由により、泉大津市が指定する期限までに当該不備が解消されなかったときは、申請者は本補助金の交付を受けることを辞退したものとみなし、当該交付決定を取り消すことに同意します。 | □ |
| 8 | 交付決定及び補助金確定の審査の際に、申請者の泉大津市税の滞納の有無について確認を行うことに同意します。 | □ |

泉大津市長　様

| 誓約日 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|

本店所在地
（個人事業主の住所）

事業者名
（法人名又は屋号）　㊞

代表者名
（個人事業主の氏名）　㊞