様式第２号（第４条関係）

　　令和　　　年　　月　　日

誓　約　書

長瀞町物価高騰対策事業者支援金（以下「本支援金」という。）の給付申請にあたり、次のとおり誓約します。

１　 この給付申請に関し、長瀞町物価高騰対策事業者支援金給付要綱（以下「給付要綱」という。）第２条に定める給付要件をすべて満たしており、本支援金の給付後も町内において事業を継続する意思があります。

２　 この給付申請に関し、虚偽その他不正等が判明し、給付要綱第８条の規定による給付決定の取消があったときは、本支援金の給付後にあっては、町の指示に従い本支援金の返還に応じます。

３　 この給付申請に関し、給付要綱第９条の規定による町から報告・立入検査等の求めがあったときは、これに応じます。

４　 本支援金の適正な給付等のため、課税データ及び滞納状況等を町が公簿によって確認することを承諾します。（町外に住所を有する個人事業主は除く。）

長瀞町長　大　澤　タキ江　様

申請者住所

　申請者名　【法　　　人】　法人名

代表者

職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【個人事業主】　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※申請者本人が署名した場合、押印不要です。