

[様式3]

誓約書

青森県中小企業者等事業継続支援金の給付を申請するにあたり、次のとおり誓約します。

記

- 申請要件を満たしています。
申請内容に虚偽が判明した場合は、本支援金の返還等に応じます。
- 申請先から、追加書類の提出など検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請内容に不正があった場合など必要がある場合には、本支援金の給付を受けた事業者名が公表されることに同意します。
- 申請者の代表者、役員又は使用人その他の従業員が、青森県暴力団排除条例（平成23年3月青森県条例第9号）第2条第1号に規定する暴力団、第5条第2号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員が、申請者の経営に事実上参画していません。

令和3年 月 日

_____商工会議所 会頭 殿 / 青森県商工会連合会 会長 殿

申請者 法人名

(個人事業主は屋号(ある場合))

法人所在地

(個人事業主は代表者住所)

代表者職氏名

印

※記名押印してください(法人：法人の印、個人事業主は代表者の認印)。