様式第２号（第５条関係）

誓　約　書　兼　同　意　書

年　　月　　日

（申請先）駒ヶ根市長

　　　　　（○○課）

（申請者）住所（所在地）

氏名(名称)

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　私は、駒ヶ根市求人強化活動支援事業補助金の交付を申請するに当たり、下記の事項について、誓約及び同意します。

記

１．申請事項・関係書類の内容が虚偽でないこと。

２．受給後も事業を継続する意思があること。

３．補助金の申請内容についての確認又は交付の決定に際し、必要となる情報を関係機関へ照会すること。

４．申請者は、次のいずれにも該当しないこと。

(1) 宗教法人又は政治団体

(2) 性風俗関連特殊営業又は当該営業にかかる接客業務受託営業を行う事業者

(3) 駒ヶ根市暴力団排除条例第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、その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でないこと。

(4) 暴力団又は暴力団員が意思決定に関与している法人ではないこと。

５．補助金の申請内容に虚偽があった場合、交付決定の取消し及び返還について異議を申し立てません。また、駒ヶ根市から、報告・立会検査等の求めがあった場合は、これに応じます。