第２号様式（第７条関係）

誓　約　書

年　　月　　日

新地町長　あて

申請者　住　　所

事業者名

代表者職

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

私は、令和６年度新地町地域公共交通等運行継続緊急支援金の交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

１　本申請にあたり、すべての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消しや支援金の返還等に応じます。

２　町から報告・立入検査等に求めがあった場合は、これに応じます。

３　代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員（新地町暴力団排除条例（平成24年新地町条例第23号）第２条に規定する暴力団員等をいう。）に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。

４　申請書類及び添付書類の内容について、新地町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。

５　支援金の交付に関する書類は、当該支援金が交付された日の属する会計年度の翌会計年度から起算して５年間保管します。