**誓　約　書**

私は、「南幌町飲食店関連事業者経営継続支援金」の交付申請に当たり、下記の内容について、誓約します。

記

・申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じます。

・南幌町から検査・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。

・南幌町の税等について滞納はありません。

・申請要件の確認のため町税等の課税及び納税情報を確認することに同意します。

・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（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に指定する暴力団員）又は暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

以上

令和　　年　　月　　日

　南幌町長　　様

事業者名

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※代表者本人が署名した場合は、押印不要です。