

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

（該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方のみが申請可能です。）

記

- ☐ 白浜町社会福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱（以下「要綱」という。）に定める交付対象者です。
- ☐ 支援金交付申請書の別紙に記載の施設等は、本支援金の交付を受けていません。
- ☐ 白浜町暴力団排除条例（平成 23 年白浜町条例第 15 号）第 2 条第 3 号の暴力団員等又は同条第 1 号の暴力団若しくは同条第 2 号の暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
- ☐ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わらない者又はその刑の執行を受けることなくなるまでの者ではありません。
- ☐ 審査の必要に応じ、申請内容について関係機関に情報の提供や照会等を行うことに同意します。
- ☐ 要綱第 3 条に規定する不交付要件に該当することが判明した場合、要綱第 13 条に基づき、交付の決定の全部又は一部を取り消されても何ら異議の申立てを行いません。
- ☐ 提出書類の記載事項に虚偽があった場合は、支援金を一括返還します。

白浜町長 様

令和 年 月 日

法人名（個人事業者の場合は空欄）

役職名及び代表者名（個人事業者の場合は氏名）
