

## 誓約書

「群馬県飲食関連事業者等事業継続支援金」の申請にあたり、下記の内容について誓約します。

## 記

- 1 群馬県飲食関連事業者等事業継続支援金申請要領の内容を確認し、全ての申請要件を満たしているとともに、申請書類及び添付書類の内容に虚偽や不正等はありません。
- 2 申請者等（代表者のほか、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（群馬県暴力団排除条例（平成22年群馬県条例第51号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員等（同条第3号に規定する暴力団員等をいう。）に該当していません。
- 3 群馬県から申請内容に関して検査や報告の求めがあった場合は、これに応じます。また、申請書に記載した取引先に対して、県が必要に応じて取引内容の照会をすることに同意します。
- 4 申請書類に関して虚偽や不正等が判明した場合は、既に支援金が支給されているときは、支援金の返還と加算金の支払に応じるとともに、事業者名や施設名（店舗名）の公表に応じます。
- 5 申請書類に記載された情報は、行政機関（税務当局、警察署、保健所等）に求めに応じて提供することに同意します。
- 6 県の営業時間短縮要請（令和2年12月15日）の以前から事業を行っており、今後も事業を継続します。

**注意** ゴム印等を使用せず、法人代表者又は個人事業主が「自署」してください。

令和3年 ○月 ○日

群馬県知事 あて

**誓約日を忘れずに記入し、日付は申請書と一致させてください。**

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

法人所在地（個人事業主の場合は事業主の住所）

群馬県前橋市○○○町○○—○

法人名

屋号名 群馬○○株式会社

代表者職・氏名 代表取締役社長 群馬○○