

誓 約 書

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第9次）の申請に関して、次のとおり誓約します。

1. 業種ごとのガイドラインを遵守し、令和4年2月21日（月）から3月21日（月）までの全ての期間において営業時間の短縮等の取組みを実施しました。
2. 申請受付要項等の内容を確認しており、申請書及び添付資料に記載した情報に偽りはありません。また、業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。
3. 協力金（第9次）の支給後、申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、刑事告発され得ることを認識するとともに、協力金の返還に応じます。また、指示された納期日までに返還しなかった場合は、納期日の翌日から納付の日までの日数に応じた延滞金（協力金の額に年 10.95%の割合で計算した額）を支払います。
4. 申請内容の証拠書類を保存するとともに石川県から申請内容及び審査に関する検査・報告・是正のための依頼・措置の求めがあった場合は、これに応じます。
5. 申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、石川県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第3号に該当する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団員等に該当せず、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員等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。なお、このことを確認するため必要な事項を石川県警察本部に照会することに同意します。
6. 協力金の支給を受けた対象施設名（屋号等）などの情報が公表される可能性があることに同意します。
7. 申請書類に記載された情報は、いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局及び行政機関（県内各市町、税務当局、警察署、保健所等）に提供または照会されることに同意します。

○上記内容を確認し、自署のうえ誓約します

【署名欄】 署名年月日 令和4年 月 日

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

申請者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の役職と氏名）

※申請者氏名は法人の代表者又は個人事業主が必ず自署してください。