

第2号様式（第5条関係）

誓 約 書

私は、藤枝市飲食店等感染症対策促進事業奨励金の支給を申請するにあたり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・ 藤枝市飲食店等感染症対策促進事業奨励金交付要綱に定める交付要件を全て満たしています。
- ・ 本奨励金の受給後、引き続き事業を継続する意思を有しています。
- ・ 令和3年11月1日以前の納期分の市税を滞納していません。
- ・ 本奨励金の申請にあたって提出する書類及び写しの全ては原本と相違なく、虚偽の申請をしていません。
- ・ 営業に関し必要な許可等を受けています。
- ・ 私及び従業員は、藤枝市暴力団排除条例第2条第3号の暴力団員等又は暴力団員等と密接な関係を有する者ではありません。
- ・ 本奨励金について、同一店舗等で複数回の交付申請はしていません。
- ・ 申請の内容に虚偽又は不正があった場合若しくは本誓約に反する事実があった場合は、市長の定める期限内に本奨励金を返還します。
- ・ ふじのくに安全・安心認証（飲食店）制度又はふじのくに安全・安心認証（宿泊施設）制度の申請内容等について、藤枝市から静岡県に対し、個人を特定する内容について照会することに同意します。

藤枝市長 宛

令和 年 月 日

住所（法人の場合は所在地）

法人の場合は法人名

氏名（代表者名）

※氏名（代表者名）は法人の代表又は個人事業主が自署してください。