

【記入例】

稲沢市あいスタ認証取得促進支援金の申請に関する誓約書

私（法人・団体）は、稲沢市あいスタ認証取得促進支援金（以下「支援金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

誓約内容

- ・令和3年4月1日～令和3年12月31日を期間とする愛知県感染防止対策協力金のうち、営業時間の短縮を要件とした協力金のいずれの対象にもならない店舗です。
- ・申請の店舗は、令和3年3月31日以前より、午前5時～午後8時の間で営業している稲沢市内の店舗、又は令和3年4月1日以降において開業した店舗で、開業の日以降において午前5時～午後8時の間で営業している店舗です。
- ・申請の店舗は、令和3年12月31日以前から営業しており、申請時において営業を継続している、又は休業している場合に営業再開の見込みがある店舗です。
- ・交付申請日時点で倒産・廃業しておらず、今後も営業を継続する見込みがある店舗です。
- ・稲沢市における納税者情報・納付状況を確認することと同様に、申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たさない場合は申請を取り下げます。また、支援金支給後に発覚した場合、本支援金の申請に当たって提出する書類の写しは全て、原本を提出し、申請書に添付した書類の写しを提出し、支援金の交付を申請した店舗において、あいスタ認証を取得後も認証を維持し、適切な感染防止に努めます。
- ・市長が必要と認めた場合には、愛知県に対してあいスタ認証の申請の有無などについて照会され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愛知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2号に規定する暴力団員、同条第3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、経営に事実上参画しておらず、取引も行っておりません。
- ・市長が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、愛知県警察へ照会がなされることに同意します。

誓約項目の全てを確認いただいたら、署名、または記名・押印をお願いします。（ゴム印・代表者印の押印でも可）

令和4年1月31日

住所（本店所在地） **稲沢市稲府町1番地**

屋号（法人の場合は法人名称） **喫茶 いなざわ**

代表者役職・氏名 **稲沢 太郎**

申請書と同じ申請日、自宅住所・本店所在地と屋号・法人名称、氏名・代表者役職と代表者名を記入してください。ゴム印でも結構です。

個人事業主で氏名を自署した場合、法人で法人名称・代表者役職・氏名を自署した場合は、押印は不要です。



（自署の場合は押印・代表者印不要）

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする