様式第２号(第３条関係)

令和　　年　　月　　日

川北町長　宛

誓　約　書

川北町持続化給付金に関して、次のとおり誓約します。

○申請内容は正確に記載していることを確認しました。錯誤または虚偽が判明した場合は川北町持続化給付金の返還等に応じます。

〇翌決算期の申告が終了後、すみやかに確定申告書及び決算書を提出します。

○2020年７月から2020年１２月の期間を対象として国の実施する持続化給付金を受給した場合は、川北町持続化給付金を返還します。

○川北町から確認・審査または給付後の調査にかかる求めがあった場合はこれに応じます。また、手続き等に必要な場合において課税情報の閲覧に同意します。

○提供した情報は、暴力団排除のために石川県警察本部に照会されることを同意します。

○申請者、使用人その他従業員もしくは構成員等が、川北町暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同第２条第３号に規定する暴力団員に該当しません。また、上記の暴力団及び暴力団員が、申請者の経営に参画していません。

○給付金を受けた対象事業所名（屋号等）などの情報が公表されることに同意します。

所在地（住所）

名称（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印