

[様式2]

誓約書

青森県新しい生活様式対応推進応援金の支給を申請するにあたり、次のとおり誓約します。

記

- 申請要件を満たしています。
申請内容に虚偽が判明した場合は、応援金の返還等に応じます。
- 県から、追加書類の提出など検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請内容に不正があった場合など必要がある場合には、応援金の支給を受けた事業者名が公表されることに同意します。
- 申請者の代表者、役員又は使用人その他の従業員が、青森県暴力団排除条例（平成23年3月青森県条例第9号）第2条第1号に規定する暴力団、第5条第2号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員が、申請者の経営に事実上参画していません。

令和2年 月 日

青森県知事 殿

申請者 法人 所在地

(個人事業主は居所)

法人名・屋号

代表者職氏名

印

※記名押印してください。