

年 月 日

大村市長 様

【申請者】

所在地（又は住所）

名称及び代表者職氏名（又は氏名）

印

（法人の場合は代表印、個人の場合は記名・押印又は氏名を自署）

誓 約 書

私は、おおむら中小企業DX推進事業補助金の交付を大村市から受けるにあたり、次に掲げる事項を誓約します。

- 1 おおむら中小企業DX推進事業補助金の申請要件を全て満たしています。
- 2 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、本補助金の返還に応じるとともに、加算金の支払いに応じます。
- 3 大村市から検査、報告及び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。
- 4 おおむら中小企業DX推進事業補助金が交付された後、大村市が必要と認める場合には、補助事業の実施状況についての調査に協力します。
- 5 次に掲げる者のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団（大村市暴力団排除条例（平成24年大村市条例第17号。以下「条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（条例第2条第2号に規定する暴力団員をいう。）
 - (3) 暴力団関係者（条例第2条第4号に規定する暴力団関係者をいう。）
- 6 条例の趣旨に基づき、大村市が暴力団排除に必要な場合には、長崎県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

以 上