

大村市長 様

【申請者】所在地
会社名（屋号）
代表者役職
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、大村市物価高騰対策事業継続支援給付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 大村市物価高騰対策事業継続支援給付金の申請要件を全て満たしています。
- 2 大村市内に本店（本社）を有し、令和7年2月1日以前から事業を行っています。
- 3 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、本給付金の返還に応じるとともに、給付金受領の日から返還の日までの日数に応じた加算金（給付金の額に年率10.95%の割合で計算した額）の支払いに応じます。
- 4 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。
- 5 大村市物価高騰対策事業継続支援給付金が交付された後、大村市が必要と認める場合には、事業の実施状況についての調査に協力します。
- 6 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。）
- 7 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