

誓約書

函館市事業者特別支援金（以下「本支援金」という。）への申請にあたって、次のとおり誓約します。

該当する部分に必ず☑してください。全ての項目に☑がある方のみ申請可能です。

【 全般的事項 】

- 申請書類の内容は全て事実です。
- 本支援金の給付決定後も申請書の店舗等の営業を継続する意思があります。
- 申請書類の内容に虚偽やその他不正等が判明した場合には、市が本支援金の申請または給付の決定を取り消し、本支援金の給付後にあつては、市の指定する方法および期日までに本支援金の全部を市に返還することに同意します。
- 市から確認・報告・是正のための措置の求めがあつた場合は、これに応じます。
- 本支援金の適正な給付等のため、公的機関（国・北海道・警察等）に対し情報提供を求めることに同意します。
- 申請書類に記載された情報は、公的機関（税務当局・自治体等）の求めに応じて提供す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もしくは構成員等が函館市暴力団の排除の推進に関する条例（平成26年条例第15号）第2条第1号第2号に規定する暴力団および暴力団員もしくは同条例第6条に規定する暴力団関係事業者該当しません。

【 感染防止対策事項 】

- 緊急事態宣言に伴い北海道から発出された令和3年8月27日からの時短要請等の対象となった店舗等を有する場合は、その要請に協力しました。また、今後、国や北海道、市から新型コロナウイルス感染症の感染拡大を予防するための協力要請等があつた場合は協力する意思があります。
- 営業にあたって、同業種または類似業種の業種別ガイドラインに基づき、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を予防するための取り組みを徹底しています。

函館市長 工藤 壽樹 様

令和 年 月 日

申請者住所

申請者名称

代表者職・氏名



※代表者本人が署名した場合、押印不要です。