

誓約書

私は、阿蘇市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持支援金の支給を申請するに当たり、下記のとおり誓約します。

記

- ① 阿蘇市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持支援金支給要綱の記載内容に同意し、一層の雇用維持に努めます。
- ② 阿蘇市から追加書類提出の求めがあった場合は、これに応じます。
- ③ 後日、阿蘇市から検査、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。
- ④ 支援金の支給の決定に係る雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給決定の全部が取り消されたときは、速やかに市に対しその旨を報告するとともに、支援金を返還することに同意します。
- ⑤ 申請書類等に不正等が判明した場合は、支援金の返還、及び支給を受けた事業所名、対象施設などの情報が公表されることに同意します。
- ⑥ 申請書類に記載された情報について、国及び地方公共団体から依頼があった場合及び本市の他の業務で利用する必要が生じた場合、提供することに同意します。
- ⑦ 申請事業所の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、阿蘇市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第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、申請事業所の経営に参画していません。
- ⑧ 阿蘇市が、阿蘇市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持支援金支給要綱第5条第6号の要件を確認するため、阿蘇市に備え付けの公簿等により、納税状況を確認することに同意します。

以上

阿蘇市長 様

年 月 日

住所（又は所在地）	〒 ー		
社名（又は屋号）			
代表者 職・氏名	⑩		
収税主管課記入欄	年 月 日	確認者印	
<input type="checkbox"/> 滞納あり	<input type="checkbox"/> 滞納無し		

※ 個人事業主の場合、住所は自宅住所を記入。