誓　約　書

西会津町長　様

令和　　年　　月　　日

申請書　住所又は所在地

　　　　　　　　　　名　　　　　　　称

　　　　　　　　　　氏名又は代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

売上の減少した中小事業者に対する一時金を申請するにあたり、次の誓約事項に同意します。

誓約事項

・申告にあたり「売上の減少した中小事業者に対する一時金交付要綱」を尊守します。

・福島県緊急対策における営業時間短縮要請の対象事業者ではありません。

・西会津町暴力団排除条例（平成２３年条例第９号）第２条に規定する暴力団又は暴力団員等が営業に関与する事業者等ではありません。

・本申請内容に関して、町等から追加書類の提出及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。

・本申請内容そのほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。一時金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、一時金の返還、違約金の支払い等に応じます。

・国で実施している「緊急事態宣言の影響緩和に係る一時支援金」の給付を受けておりません、又は今後も受ける予定はありません。

・県で実施している「売上の減少した中小事業者に対する一時金（本県版一時金）」の給付を受けておりません、又は今後も受ける予定はありません。