誓約書兼市税納付状況確認同意書

年　　月　　日

氷見市長　　　　　　　　あて

|  |
| --- |
| 誓　　約　　書  私は、氷見市専門家活用支援事業補助金交付要綱の適格者として補助金を受けるに当たり、次のことを誓約します。  １　氷見市専門家活用支援事業補助金交付要綱の趣旨を理解し、規定に違反したときは、補助金の交付を取り消され、又は補助金の全部若しくは一部の返還を請求されても異議ありません。 |
| 暴力団等の排除に関する誓約書  私は、氷見市専門家活用支援事業補助金交付要綱第４条第３号の規定により、次のいずれにも該当しないことを誓約します。  １　私は、次のいずれにも該当しません。  　(1)　氷見市暴力団排除条例（平成２４年氷見市条例第１号）第２条第１号に規定する暴力団及び同条第２号に規定する暴力団員  　(2)　役員等が暴力団員であるなど、暴力団又は暴力団員が、その経営を実質的に支配している法人等  　(3)　役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を使用している法人等  　(4)　役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、金銭、物品その他の財産上の利益を不当に提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の運営に協力し、又は関与している法人等  　(5)　役員等が、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している法人  　(6)　役員等が、暴力団又は暴力団員であることを知りながら不当な行為をするためにこれらを利用している法人等  　(7)　前各号のいずれかに該当する法人等であることを知りながら当該法人等と取引をしている法人等  ２　市が必要な場合には、警察に照会することについて承諾いたします。 |
| 市税納付状況確認同意書  　私は、氷見市専門家活用支援事業補助金交付申請にあたり、氷見市長が市税の課税状況及び納付状況を確認することに同意します。  ※調査の結果、未納が確認された場合は、補給金の交付はできません。十分確認のうえ、申請してください。 |

上記について、誓約及び同意します。

【申請者】　住所（所在地）

　　　　氏名（名称・代表者）

個人事業主の場合　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日