

## 誓約書

私は、栃木県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、「感染拡大防止協力金」の支給を申請するに当たり、下記の内容について、誓約します。

## 記

- ・ 申請要件を満たしています。また、業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するものを添付しています。
- ・ 栃木県から検査・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。
- ・ 申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意します。
- ・ 代表者又は役員が栃木県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員、同条第4号に規定する暴力団等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。
- ・ 申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、協力金返還に加え、協力金受領の日から納付の日までの期間に応じて、年利10.95%の割合で計算した加算金を支払います。
- ・ 支給決定後、関係市町から支援措置のお知らせをするために、申請者名及び担当者連絡先情報の求めがあった場合には、提供することに同意します。

以上

令和 年 月 日

栃木県知事 福田 富一 様

所在地 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。