様式第4号（第5条関係）

誓 約 書

日高川町長　あて

令和　　年　　月　　日

住 所……

氏名又は名称	（※） ㊞
	（※）法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、**本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印**してください。

私は、日高川町原油・物価高騰対策支援金（製造業）の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。

記

○　この申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や支援金の返還等に応じます。また、この取消等により当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

○　町税の納税情報を確認すること並びに申請書類及び添付書類の内容について税務情報として使用することに同意します。

○　代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に　関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6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。

○　申請書類及び添付書類の内容について、日高川町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。

以上