

誓約書

がんばろう大月貨物運送事業者支援金を申請するにあたり、以下の事を誓約します。

(内容を確認のうえ、各項目の□欄にチェックを入れてください。※全てにチェックが無い場合、交付要件を満たさないため受給対象となりません。)

□欄	項目
<input type="checkbox"/>	①申請日時点において、貨物自動車運送事業法で定める一般貨物自動車運送事業、特定貨物自動車運送事業、貨物軽自動車運送事業のいずれかを営んでおり、今後も事業継続の意思があります。
<input type="checkbox"/>	②申請者（代表者）、役員等に大月市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員等に該当する者はいません。
<input type="checkbox"/>	③暴力団および暴力団員等に対し、大月市暴力団排除条例第16条各号に規定する行為は一切行っていません。また、社会的に非難されるべき関係も有していません。
<input type="checkbox"/>	④誓約事項について、大月市が必要な場合には、①については、大月市役所税務所管部署へ、②、③については山梨県警察本部へ照会することについて承諾します。
<input type="checkbox"/>	⑤申請内容に虚偽やその他不正等が判明した場合には、支援金の返還に応じることに同意します。

年 月 日

(あて先) 大月市長

【個人事業主にあたっては、自宅住所／法人、団体にあたっては本店所在地】

住 所 _____

【個人事業主にあたっては、氏名／法人、団体にあたっては、法人・団体名と代表者名】

(ふりがな)

氏 名 等 _____ 印 _____

【個人事業主にあたっては、事業主生年月日／法人、団体にあたっては代表者生年月日】

生 年 月 日 (明治・大正・昭和・平成) _____ 年 _____ 月 _____ 日