**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 |
| □ | 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。 |
| □ | 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。 |
| □ | 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。 |
| □ | 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。 |
| □ | 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