様式第２号（第７条関係）

誓約書・同意書

以下の内容を確認し、いずれかにチェックしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| はい | いいえ | 誓約・同意事項 |
| □ | □ | １　申請内容に虚偽はありません。 |
| □ | □ | ２　本補助金の交付を受けた後も、引き続き市川市内で事業継続の意思があります。 |
| □ | □ | ３　納期限の到来した市税を完納しています。 |
| □ | □ | ４　市川市以外の公的機関等から専門家支援に係る補助金の交付を受けるときは、その金額を控除した額を申請します。 |
| □ | □ | ５　雇用保険法第４条第１項の被保険者又は健康保険法その他の医療保険に関する法律の被扶養者ではありません。 |
| □ | □ | ６　法人税法第２条第５号に規定する公共法人ではありません。 |
| □ | □ | ７　風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する性風俗関連特殊営業又は店舗型性風俗特殊営業に係る接客業務受託営業を行う者ではありません。 |
| □ | □ | ８　宗教上の組織又は団体ではありません。 |
| □ | □ | ９　政治団体ではありません。 |
| □ | □ | 10　市川市暴力団排除条例第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等又は同条例第９条第１項に規定する暴力団密接関係者ではありません。  　　法人の場合には、役員にもこれらの者はいません。 |
| □ | □ | 11　破産法の規定による破産手続開始の決定を受けた者ではありません。 |
| □ | □ | 12　本年度において、本補助金の交付を一度も受けていません。 |
| □ | □ | 13　本補助金の審査に当たり、必要な調査及び追加資料の提出に同意します。 |
| □ | □ | 14　本補助金の審査に当たり、上記に係る事項を証明すべき事実を市長が公簿等により確認することについて、同意します。 |
| □ | □ | 15　交付要件に該当しない事実が判明した場合は、交付決定の取消し及び補助金の返還に応じます。 |
| □ | □ | 16　市川市が必要とした場合は、交付申請にかかわる個人情報について、庁内関係課及び千葉県警察本部等の他の官公庁へ提供することについて同意します。 |

上記事項に誓約・同意いたします。

誓約した内容と事実が相違する場合は、本補助金の交付が受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が全責任を負うものとします。

　　年　　月　　日

（あて先）市川市長

（申請者）所在地（事業所）

名称（屋号）

代表者職・氏名