

様式第3号（第6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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 申込内容に虚偽はありません。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 市川市暴力団排除条例（平成24年条例第12号）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。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 破産法（平成16年法律第75号）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。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 所在地及び令和4年4月1日から同年10月31日までの間における別表第1に掲げるサービスの提供状況について、市が公簿等により確認することを承諾します。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 本支援金の審査に当たり、必要な調査及び追加資料の提出に同意します。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 給付要件に該当しない事実が判明した場合は、給付決定の取消し及び支援金の返還に応じます。

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、本支援金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

（申込者） 住所（所在地）
氏名（法人名及び代表者）