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　申込内容に虚偽はありません。 |
| □ | □ | ２　法人税法（昭和４０年法律第３４号）第２条第５号に規定する公共法人ではありません。 |
| □ | □ | ３　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。 |
| □ | □ | ４　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。 |
| □ | □ | ５　所在地及び令和６年４月１日から令和７年１月３１日までの間に別表第１に掲げるサービスを提供していることについて、市が公簿等により確認することを承諾します。 |
| □ | □ | ６　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。 |
| □ | □ | ７　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）

令和６年度市川市障害福祉サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金

返還請求書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

市川市長

市川市障害福祉サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金給付事業実施要綱第１３条の規定により、既に給付した令和６年度市川市障害福祉サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金について、下記のとおり返還を請求します。

記

１　既給付金額（給付決定日） 　　　　　　　　　円（　　年　　月　　日）

２　返還請求する金額 　　　　　　　　　　　　　円

３　返還期限 　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　返還請求を行う理由

５　返還方法