

様式第2号(第5条関係)

誓約書兼町税等の滞納調査同意書

年 月 日

愛南町長 様

事業所の所在地
(個人事業主の場合は、住所)
申請者 法人名(屋号)
氏名(代表者) (印)

私は、中小企業者等経営強化補助金の交付申請に当たり、次の事項について誓約します。
また、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

- 1 添付書類も含めて申請内容に虚偽がなく、この補助金を申請する日以後、3か月以上事業を継続する意思があります。
- 2 購入した物品等は、町内の事業所において業務のために使用し、転売又は有償レンタル等を行いません。
- 3 万が一虚偽等が判明した場合は、愛南町が行う補助金の交付決定の取消し、補助金の返還命令等に従い、異議を申し立てません。
- 4 愛南町暴力団排除条例第2条第1号から第3号までに規定する暴力団、暴力団員及び暴力団準構成員に該当しません。
- 5 愛南町が交付申請に係る現地調査を行う場合は、これに協力します。

-----以下愛南町記入欄-----

| 担当部署名 | 費目 | 担当部署記入欄 | 確認印 |
|-------|------------|---------|-----|
| 税務課 | 町民税 | 有 無 | |
| | 固定資産税 | 有 無 | |
| | 国民健康保険税 | 有 無 | |
| | 軽自動車税 | 有 無 | |
| | 介護保険料 | 有 無 | |
| | 後期高齢者医療保険料 | 有 無 | |
| 保健福祉課 | 保育料 | 有 無 | |
| 環境衛生課 | 下水道料 | 有 無 | |
| | 浄化槽使用料 | 有 無 | |
| 水道課 | 水道料 | 有 無 | |
| 学校教育課 | 給食費 | 有 無 | |