

誓 約 書

山元町長 殿

申請書兼請求書（様式第1号）
と同じ日付にしてください。

令和8年●●月●●日

法人は本店所在地、個人事業主は本人確認書類に記載の住所を記入してください。

事業者

所在地（住所）

〒989-2203

宮城県亶理郡山元町浅生原字作田山100

名称 山元運送株式会社

役職 代表取締役

フリガナ ヤマモト タロウ

氏名 山元 太郎

生年月日 昭和●●年●●月●●日生

下記内容をよくご確認してから記入してください。

代表者

押印は不要です。

私は、山元町運輸業等燃料高騰支援事業支援金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。

記

- 1 支援金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消しや支援金の返還等に応じます。
- 2 町から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 3 申請内容に不正があった場合など、必要がある場合には、支援金の支給を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。
- 4 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
- 5 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、支援金の交付申請に当たりそれを証明する書類を添付しています。
- 6 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 7 申請書類及び添付書類の内容について、山元町運輸業等燃料高騰支援事業実施要綱第3条に該当するか審査するため、町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。