

別紙（様式第1号関係）

誓約書

当社（個人である場合は「私」、団体である場合は「当団体」）は、補助金の交付を申請するに当たり、現在下記要件の全てを満たしており、補助事業実施期間及び補助事業終了後の5年間についても、これを維持することを誓約いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

記

- 1 補助事業を適正かつ確実に実施できること。
- 2 市税等を滞納していない者であること。
- 3 過去5年以内にこの補助金及び空き店舗対策事業の補助金の交付を受けていないこと。
- 4 佐渡市暴力団排除条例第2条第1号の暴力団又は第2号の暴力団員に該当しないこと。
- 5 佐渡市地域商店魅力向上支援事業補助金交付要綱別表第3に掲げる措置要件に該当し、同表の交付停止期間を経過していない者でないこと。

平成 年 月 日

佐渡市長 三浦 基裕 様

申請者

住所 佐渡市

氏名

㊞

（団体の場合は団体名及び代表者名）