様式３

誓約書

　私は､「京都府新型コロナウイルス感染防止対策応援金」を申請するに当たり、下記の内容について誓約します｡

記

・必要な申請要件を全て満たしています。

・「換気対策」や「来店客や従業員に対する感染対策」など、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策を向上させる取組を実施します。

・応援金の支給を受けた場合、報告期限までに取組報告書を提出します。また、取組実施前に京都府新型コロナウイルス感染防止対策認証制度の認証を辞退した場合又は認証が取り消された場合など支給要件に違反する事実や、申請書類の不正その他支給対象外であることが発覚した場合は、応援金の返還に応じます。

・京都府から検査、報告又は是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

・本応援金の審査に必要な限度で、本応援金の申請書及び提出資料に記載された情報を他の行政機関

等に提供されることに同意します。

・他の行政機関等が支援金等の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本応援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供されることに同意します。

・京都府に対し、警察機関から刑事訴訟法に基づく捜査関係事項照会があった場合には、申請書及び提出資料に掲載された情報を提供されることに同意します。

・応援金の申請内容を確認するための調査に応じるとともに、府の調査に応じることができるよう、申請書類のほか根拠書類についても適切に保存します。

・業種に係る営業に必要な許認可等を全て有しています。

・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、京都府暴力団排除条例第２条第４号に規定する暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者が、経営に事実上参画していません。

令和　　　年　　　月　　　日

京都府知事　西脇隆俊　様

 　 法人所在地又は個人自宅住所

法人名（法人のみ）

法人代表者職・氏名

 又は個人氏名

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください（法人の場合は、代表者印の押印でも可）。

◆支援情報に関するお知らせについて（意向確認）

　京都府や他の行政機関等から支援情報（補助金等の情報）を送付することを希望しますか。

　希望される場合は、関係部署から支援情報を周知したい旨の依頼があった際に、支援情報の送付に必要な情報を共有させていただきます。

　なお、希望しない場合であっても、本応援金の審査に影響はありません。

□　希望する（関係部署に対して、支援情報の送付に必要な情報を共有することに同意する）

□　希望しない