**様式第２号（第４条関係）**

**大船渡市医療施設等物価高騰対策支援金誓約書兼同意書**

**令和　　年　　月　　日**

**大船渡市長**　　　　　　　**様**

**法　人　名**

**代表者職**

**代表者氏名**

**私は、大船渡市医療施設等物価高騰対策支援金の交付申請にあたり、次に記載の項目について、誓約及び同意します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **確認** | **誓約項目** |
|  | **支援金の交付対象者の要件を満たしていること。** |
|  | **支援金の交付申請あたり、市に提出した支援金の交付申請書類その他証拠書類に記載の事項に虚偽のないこと。** |
|  | **支援金を重複して申請しないこと。** |
|  | **申請日時点において、事業を実施しており、引き続き事業を継続して実施する意思のあること。** |
|  | **大船渡市暴力団排除条例（平成27年大船渡市条例第31号）に規定する暴力団員又は暴力団と密接な関係を有する者が開設し、運営し、又は出資する施設又は事業所ではないこと。** |
|  |  |
| **確認** | **同意項目** |
|  | **市から申請書類の内容に関して検査や報告の求めがあった場合は、これに応じること。** |
|  | **下記の場合には速やかに申請の取り下げ、支援金の返還に応じること。****(1)　この要綱の規定に違反したとき。****(2)　申請書又は関係書類に記載された内容について、事実と異なるものが存在すると判明したとき。****(3)　誓約事項が順守されなかったとき。** |
|  |  |
| **確認** | **確認項目** |
|  | **申請に必要な様式第１号、第２号及び交付申請内訳書について、記載内容を確認し同封しました。** |
|  | **通帳の表紙、口座番号及び名義人（カタカナ）が確認できる箇所の写しを添付しました。** |
|  | **申請者と振込口座の名義を確認しました。****また、振込口座の名義が違う場合は、委任状（様式第３号）を添付しました。** |
| **※　上記の各種項目に誓約、同意する場合には、各種項目欄左の確認欄に☑チェックを記入すること。****※　確認項目の記載内容を確認の上、必要な書類を手配し、各種項目欄左の確認欄に☑チェックを記入すること。****※　確認欄の全てに☑チェックの記入がある場合のみ、当該交付申請を受理し、申請内容について、審査を行う。** |

**なお、虚偽の誓約を行った場合又は同意した項目に違反した場合には、市長が交付額を決定する前であれば、支援金の交付申請を取り下げ、既に支援金の交付を受けていた場合は、速やかに市に支援金を返還します。**