様式第２号（第４条関係）

誓約書兼同意書

私は、世羅町雇用維持支援金支給要綱第４条の規定に基づく給付金の支給申請を行うに当たり、次のことを誓約し同意します。（□欄にチェックしてください。）

【誓約・同意事項】

□申請内容に虚偽や不正はありません。

□本給付金の支給申請に当たって提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。

□本給付金の交付事務に必要な内容に関し、町税等の納税情報を閲覧し、調査することに同意します。

□世羅町暴力団排除条例（平成23年世羅町条例第11号）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員等ではありません。

□世羅町企業雇用維持支援金に複数の申請を行っていません。

□上記の誓約事項に反する事実が判明した場合には、交付を受けた給付金を速やかに返還することに同意します。

年 　月 　日

世羅町商工会長 様

住所又は本社所在地：

（※個人の場合は自宅住所）

屋号又は事業所名：

代表者名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　印