

## 誓約書

あきる野商工会から私に支払われる事業者緊急支援給付金の給付を受けるに当たり、下記の通り誓約いたします。

## 記

1. 申請日時点において、国の「持続化給付金」を受けていません。また、今後も受けません。
2. 事業者緊急支援給付金に複数の申請を行っていません。
3. 暴力団等の反社会勢力または反社会勢力との関係を有する者ではありません。
4. 破産、会社更生、民事再生、特別清算その他倒産等に関する法律のいずれかに係る手続について申し立てを行っていません。
5. 申請内容に虚偽や不正を行っていません。申請内容に虚偽や不正があった場合は給付額を全額返金します。

令和 年 月 日

あきる野商工会長 様

企業名（屋号）

\_\_\_\_\_

氏名（代表者氏名）（自署）

\_\_\_\_\_ 印