

第2号様式（第5条関係）

誓約書

年 月 日

（宛先）日の出町長

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

代表者生年月日

年 月 日

電話番号

（ ）

支援金の支給の審査に当たり、町税及び国民健康保険税の納付状況を確認することについて、同意します。

また、日の出町小規模企業者特別支援金支給要綱第3条に該当していること及び支援金の申請に係る第1号様式その他提出書類に記載した情報に偽りがないことを誓約します。

以上について、重大な違反事実が判明した場合には、それに関して町長が行う一切の措置について異議ありません。

【日の出町小規模企業者特別支援金要綱第3条（抜粋）】

- ① 令和2年4月27日時点で町内の事業所における売上高が新型コロナウイルス感染症の感染の拡大に起因して次のいずれかに該当する者
 - ア 町内の事業所の令和2年3月期から令和2年5月期までの間のいずれかの1月の売上高が前年同月期の売上高と比較して20%以上減少した者
 - イ 創業後1年未満の場合は、令和2年3月期から令和2年5月期までの間のいずれかの1月の売上高が創業した月から令和2年2月期までの間のいずれかの1月の売上高と比較して20%以上減少した者
- ② 申請日において日の出町町税賦課徴収条例（昭和37年条例第3号）に規定する町税及び国民健康保険税を滞納していない者
- ③ 日の出町暴力団排除条例（平成24年条例第1号）第2条第1号から第3号までの規定に該当しない者
- ④ 破産法（平成16年法律第75号）第18条又は第19条の破産手続開始の申立てをしていない者
- ⑤ 今後も事業を継続する意思がある者
- ⑥ 大企業が資本金の2分の1以上を所有していない、又は役員のうち2分の1以上を占めていない者