

岡崎市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金の 申請に関する誓約書（組合未加盟者用）

私は、岡崎市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金（以下「休業協力金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

- 1 申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たしていないことが判明した場合は休業協力金の申請を取り下げます。また、休業協力金の交付を受けた後に発覚した場合は休業協力金を返還します。
- 2 休業の対象となる愛知県内の全ての店舗において休業しました。
- 3 休業要請に自主的に協力したことによる、愛知県・市町村新型コロナウイルス感染症対策協力金、テナント入居者向けの休業協力金及び県内各市町村の独自の協力金等のいずれも交付を受けていません。
- 4 愛知県内に届出された理容所・美容所の開設者情報を確認し、申請内容に虚偽がないか確認することに同意します。
- 5 本申請書及び誓約書を、愛知県を通じて岡崎市に提出することに同意します。
- 6 申請書に記載の店舗データ、開設者情報について、愛知県から休業協力金を申請する市町村に提供されることに同意します。
- 7 休業協力事業者として、施設の種類、店舗名称及び店舗所在地を岡崎市のホームページに掲載される場合は、それについて同意します。
- 8 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愛知県暴力団排除条例（平成22年条例第34号）第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員及び同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。
- 9 市長が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、愛知県警察へ照会がなされることに同意します。

令和2年 月 日

申請者住所
申請者氏名
〔法人にあつては名称
及び代表者職・氏名〕

印