

豊根村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

私（法人・団体）は、豊根村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。

- ・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。
- ・本休業協力金の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。
- ・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。
- ・愛知県・市町村新型コロナウイルス感染症対策協力金（50万円）を受給しません。（併給不可）
- ・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を確認することに同意します。
- ・他の自治体から休業要請協力金の交付を受けていない事業者です。
- ・村長が必要と認めた場合には、納税者情報・納付状況を確認し、申請内容に虚偽が無いかを確認することに同意します。
- ・他市町村が実施する新型コロナウイルス感染症対策のための理容業・美容業事業者に対する協力金の申請をしていません。
- ・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、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。
- ・村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

本店所在地（住所）

法人名（個人事業主の場合は屋号）

代表者役職・氏名

印