（様式第１－２）

誓約書

　　　　　　　年　　月　　日

　愛知県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | (本社所在地、郵便番号) |
| 名称 | (企業等名及び代表者の氏名) |
| 連絡担当者 | (職名及び氏名) |
| 電話番号 |  |

　愛知県新型コロナウイルス感染症対策新サービス創出支援事業費補助金を申請するにあたり、下記のとおり相違ないことを誓約します。

記

1. 当社は、本補助事業期間内に、同一の事業計画で国（独立行政法人を含む）又は県の他の補助金、助成金の交付決定を受けていません。
2. 当社は、県個人事業税又は法人事業税を滞納していません。