

私は、泉大津市中小企業等支援金（以下「支援金」という。）の交付を申請するにあたり、下記の事項について誓約・同意致します。

記

誓約・同意事項	チェック欄
申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
申請内容に虚偽や不正等が判明した場合は、支援金全額の返還及び返還に要する費用の支払いに応じます。	<input type="checkbox"/>
固定資産税等の賦課決定後に、修正申告等の事由により税額更正（減額）が生じた場合は、自ら申し出た上で更正（減額）にかかる本支援金を返還します。	<input type="checkbox"/>
泉大津市から事業者の活動状況に関する調査、報告の求めがあった場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
本支援金の審査及び調査のため、申請書類に記載された情報を支援金所管部署（地域経済課）から泉大津市税務所管部署（税務課）に提供し、また、同情報を基にした固定資産税等に係る情報を泉大津市税務所管部署（税務課）から支援金所管部署（地域経済課）に提供することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請内容に関する振込口座の記入間違い等、軽微な誤りについては、泉大津市が補正することに同意します。	<input type="checkbox"/>
申請内容の不備が、泉大津市が指定する期限までに解消しなかった場合は、泉大津市が当該申請は取り下げられたものとみなすことについて同意します。	<input type="checkbox"/>
交付決定後、申請等の不備による振込不能等があり、申請者の責に帰すべき事由により、泉大津市が指定する期限までに当該不備を解消しなかった場合は、申請者は支援金の交付を辞退したものとみなし、当該交付決定を取り消すことに同意します。	<input type="checkbox"/>
泉大津市暴力団排除条例（平成24年泉大津市条例第1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密接関係者に該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者は、経営に事実上参画していません。	<input type="checkbox"/>

誓約・同意日	令和4年	月	日
--------	------	---	---

泉大津市長 様

法人名 _____

代表者又は個人事業者等の氏名 _____ (印)