

様式第2号（第6条関係）

誓約書

安来市長 様

各項目の該当する□に☑を記入してください。

項目	確認欄	
	はい	いいえ
安来市中小企業者等デジタル化支援事業費補助金申請要領の内容について確認しました。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
安来市内に本社又は主たる事業所を置き、事業を営んでいます。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
安来市中小企業者等デジタル化支援事業費補助金交付要綱第3条第2項各号に該当しません。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
国、都道府県その他の地方公共団体の制度による同一目的の補助金や類似する補助金と本補助金との併用はしません。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
計画の進捗状況把握のため、安来市が行う調査に協力します。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
補助金で取得した設備・物品等は、市長の承認を受けることなく、交付の目的外使用、譲渡、処分等をしません。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>
安来市暴力団排除条例に基づく暴力団の排除のための誓約 （1）補助金を暴力団の活動に使用しません。 （2）補助金交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を 供与することはありません。	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>

上記事項の誓約の内容は、事実と相違ありません。

これに反した場合は、交付された補助金の全部又は一部を返還します。

年 月 日

名 称 _____

代表者 _____

※個人の場合は、代表者氏名を記名押印又は署名してください。

※法人の場合は、代表者が法人名、役職、代表者氏名を記名押印又は署名してください。