様式第２号（第６条関係）

誓 約 書

利尻富士町感染防止対策継続支援金の申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

１ 申請者が申請書に記載する内容に、間違いありません。

２ 申請者（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は、暴力団及び暴力団員若しくは暴力団関係事業者ではありません。

３ 営業にあたり、感染拡大防止対策の取組（「３つの密の防止」「感染防止対策の実施」「安全のための設備を整備」）の全てを実施し、かつ「業種ごとの感染拡大予防ガイドライン」の取組を継続して実施します。

４ 申請書類に記載された情報は、公的機関（保健所、税務当局等）の求めに応じて提供することに同意します。

【署名欄】 署名年月日　　　　年　　月　　日

所在地

申請事業者名

代表者職氏名

　　　　　　　　　※必ず自署すること。