

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。