**様式第１号付表２**（第６条関係）

誓 約 書

利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金の申請にあたり、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 宿泊施設における新型コロナウイルス対応ガイドライン及び新北海道スタイルを遵守いたします。

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

商号又は法人名

代表者職氏名

　　　　　　　　　※必ず自署すること。