様式第２号（第３条関係）

伊賀市事業継続応援給付金の申請に関する誓約書

私（法人・個人）は、伊賀市事業継続応援給付金（以下「市給付金」という。）の申請にあたり、今後も現在営む事業を継続する意思を持った上、以下のことを誓約します。

・申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たしていないことが判明した場合又は給付金受給後に不正が発覚した場合は、市給付金を全額返還します。

・市給付金の申請に当たって提出する書類の写しはすべて原本と相違ありません。

・**申請日時点で、国（経済産業省）の持続化給付金の交付を受けていません。**

・**市給付金の交付を受けた後、業況等の変化により、国の持続化給付金の交付を受けたときは、市給付金を全額返還します。**

・伊賀市長が必要と認めた場合には、関係書類の提出指導、事情聴取、立ち入り検査等の調査に協力します。

・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が伊賀市暴力団排除条例（平成23年３月30日条例第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に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員が経営に事実上参画していません。

・伊賀市長が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、三重県警察へ照会がなされることに同意します。

　年 月 日

本社所在地又は住所

市内の事業所所在地　　伊賀市

企業名又は屋号

代表者職・氏名