

誓 約 書

令和 年 月 日

高知県知事 濱田 省司 様

所在地
 名称
 代表者の役職
 代表者の氏名

私は、高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金の申請を行うに当たり、下記の内容について、全て誓約します。

この誓約書の内容と事実が反することが判明した場合には、当該事実に関して高知県が行う一切の措置に対して異議の申立てを行いません。

記

※誓約事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金の補助目的に沿った省エネルギーの推進のための設備投資を行うとともに、申請要件を全て満たしています。	<input type="checkbox"/>
事業所等で使用する設備・機器を更新することを目的とし、既存設備は適切に処分します。	<input type="checkbox"/>
申請者本人が、補助事業に係る必要な許認可等を有しており、証明書類を添付しています。	<input type="checkbox"/>
国、県、市町村等の他の補助金や委託料（指定管理料を含む）により、本事業の補助対象経費と重複して支給の対象となっているものはありません。 また、このことに関して、県の補助事業所管課が国や市町村等に対して照会（補助金支給の有無に関する情報の共有）することに同意します。	<input type="checkbox"/>
高知県に対する税外未収金債務の滞納はありません。 また、このことに関して、県の補助事業所管課が関係各課に対して照会（個人情報の提供及び滞納の有無に関する情報の共有）することに同意します。	<input type="checkbox"/>
補助対象となっている物品の調達や工事の見積書作成・契約に際し、不正はありません。 取得財産や経理等関係書類については、補助金交付要綱や申請要領等に基づき適切に整備保管・管理します。	<input type="checkbox"/>
申請内容に虚偽や不正が判明した場合は、補助金の返還及び加算金の支払いに応じます。 また、事業者名、対象施設名等の情報を公表されることに同意します。	<input type="checkbox"/>
高知県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合には、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
補助金交付要綱や交付申請要領等に記載のない事項については、県からの指示に従います。	<input type="checkbox"/>
補助事業により取得した財産を補助事業の目的以外に使用しません。	<input type="checkbox"/>
取得価格が 50 万円以上の取得財産については、減価償却資産の耐用年数等に関する省令（昭和 40 年大蔵省令第 15 号）に規定する耐用年数に相当する期間において、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、廃棄し、貸し付け、又は担保に供する場合は、事前に財産処分承認申請書を提出し、知事の承認を受けてから行います。	<input type="checkbox"/>