

誓約書

私は、高知県特別高圧電気料高騰緊急支援給付金（第2期）交付要綱（以下「要綱」という。）及び高知県特別高圧電気料高騰緊急支援給付金（第2期）申請等要領（以下「要領」という。）に基づいて高知県特別高圧電気料高騰緊急支援給付金（第2期）（以下「給付金」という。）を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

- 要綱及び要領で定める全ての申請要件を満たしているとともに、提出した申請書類の内容に虚偽や不正等はありません。
- 本給付金の受給後も高知県内で事業を継続する意思を有しています。
- 申請者等（代表者のほか、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等）が、暴力団（高知県暴力団排除条例（平成22年高知県条例第36号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員等（同条第3号に規定する暴力団員等をいう。）に該当しないなど、要綱の別表2に掲げるいずれにも該当しておらず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 高知県から申請書類の内容に関して調査や報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請書類に関して虚偽や不正等が判明した場合、既に給付金の給付を受けているときは、給付金の返還と加算金の支払に応じるとともに、事業者名などの公表に応じます。また、納期限までに給付金の返還等を行わなかった場合は、延滞金の支払に応じます。
- 申請書類に記載した情報を税務情報として使用することに同意します。
- 国の行政機関等が給付金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であつて、当該審査に必要な限度で高知県に情報提供（申請書及び提出資料に記載された情報）の依頼があった場合の提供に同意します。
- その他、要綱及び要領の記載事項について理解のうえ、同意します。

令和 年 月 日

※申請日と同じ日付にしてください。

高知県知事 様

法人所在地
又は
個人事業主の住所

屋号名
法人名

代表者職・氏名

※法人の代表者又は個人事業主が自署又は記名押印してください。