

## 誓 約 書

私は、木更津市事業者向け物価高騰対策支援金の給付の申請をするにあたり、下記の内容について誓約します。誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、支援金の給付を受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

### 記

- ・私は、木更津市事業者向け物価高騰対策支援金の給付対象者に該当します。また申請する内容に虚偽はありません。
- ・私は、千葉県が実施する、「医療機関等物価高騰対策支援事業」、「社会福祉施設物価高騰対策支援事業」、「特別高圧電気料金高騰対策事業」のうち、いずれかの給付対象となっていない。
- ・今後も木更津市内で事業を継続します。
- ・給付額加算の対象機器の設置場所は、居住部分ではありません。
- ・給付額加算の対象機器の経費について、国、県その他団体から全部又は一部の補助を受けていません。
- ・木更津市暴力団排除条例（平成24年木更津市条例第5号）第2条第3号に規定する暴力団員等又は同条例第9条第1項に規定する暴力団密接関係者ではありません。
- ・木更津市から申請の内容について検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・給付対象者に該当しない事実や不正等が発覚した場合は木更津市事業者向け物価高騰対策支援金の給付申請を取下げ、支援金の給付後に発覚した場合は給付額を返還することに応じます。

以上

木更津市長 渡辺 芳邦 様

年 月 日

住所又は所在地

※個人は申請者の自宅住所、法人は本社所在地を記入してください。

法人名又は屋号

※法人は法人の実印を押印してください。 代表者 職・氏名 印