**誓　約　書**

　給付金の申請に当たり、次のとおり誓約・同意します。

　また、直方市が確認のため必要な情報を官公署ならびに金融機関等に照会することを承諾します。

　１．交付対象要件を満たしており、直方市旅行業及び宿泊業等事業継続支援給付金受給後も事業を継続する意思があります。

　２．市税の滞納はありません。

３．過去に直方市旅行業及び宿泊業等事業継続支援給付金を受給したことはありません。

４．申請内容に虚偽はありません。虚偽があった場合は、交付金の返還等、直方市の指示に従います。

５．直方市暴力団等追放推進条例（平成20年直方市条例第20号）第2条に規定する暴力団、暴力団関係

団体、暴力団員及び暴力団関係者ではありません。

令和　　年　　月　　日

（あて先）直方市長　殿

代表者名（自署） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞