

筑後市新しい生活様式移行支援事業補助金
誓約書兼申請者情報報告書

年 月 日

筑後市長 様

住 所		
法 人	法 人 名	
	代 表 者 職 ・ 氏 名	
個 人	氏 名	

補助金等の申請にあたり、以下のとおり誓約するとともに、下記のとおり私（法人）の情報を報告します。

- 1 筑後市新しい生活様式移行事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）の規定を順守します。
- 2 要綱第3条第1項各号のいずれにも該当し、かつ、同条第2項各号のいずれにも該当していません。
- 3 医療機関・薬局等における令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止等支援補助金の交付対象ではありません。
- 4 偽りその他不正な手段により交付決定を受けたと市長が判断した場合には、取り消された交付決定に係る補助金の期限内の返還に応じます。
- 5 補助金に係る予算の執行の適正を期するため必要があると市長が判断したときは、市長が行う調査に応じます。
- 6 下記名簿に記載の者は、筑後市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員ではありません。また、同条第1号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係はありません。

記

【担当者情報】

職 氏 名	
メールアドレス	
電 話 番 号	

【事業所情報】

主たる事業所	所在地	筑後市大字
	名称 (店舗名)	
従たる事業所	所在地	筑後市大字
	名称 (店舗名)	
従たる事業所	所在地	筑後市大字
	名称 (店舗名)	

【申請者役員等名簿】

フリガナ 氏名	性別	生年月日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日
	男・女	明・大・昭・平 年 月 日

- ※ 個人の場合は個人、任意団体の場合は代表者、法人の場合は役員全員を記載してください。
- ※ 該当する性別・元号を○で囲んでください。
- ※ 収集した個人情報については、暴力団員又は暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者であるかについて、警察に照会する場合のみについて使用し、その他の目的には一切使用しません。
- ※ 法人の代表者は、役員全員に個人情報の使用目的と提供先について同意を得た上で記入してください。
- ※ 記載欄が不足する場合は、適宜この用紙を複写の上、記載してください。