

誓約書

事前申出書に記載した助成対象事業者の要件のいずれにも該当することを誓います。

また、貴職において必要と判断した場合に、当方の個人情報を国、広島県、市町、警察、税務機関に提供することについて同意します。

なお、このことに反する事実が判明したことにより、助成金の交付の決定が取り消された場合には、交付された助成金を定められた期限内に全額または一部を返還することについて同意します。

(一社) 広島県生活衛生同業組合連合会代表理事 様

令和 年 月 日

申請者 住 所.....

法人名又は屋号.....

代表者職・氏名.....

※法人の代表者または個人事業主が全て自署してください。