様式第３号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　郡上市長　　様

誓　約　書

地域共通クーポン取扱事業者支援金に関して、次のとおり誓約します。

〇　郡上市地域共通クーポン取扱事業者支援金交付要綱に基づき、申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じるとともに、加算金の支払に応じます。

〇　本申請の審査を行うにあたり、必要な事項について調査することを承諾するとともに、追加資料などの求めがあった場合は、これに応じます。

〇　郡上市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

〇　申請内容に不正があった場合など必要がある場合には、支援金の交付を受けた事業者名、対象施設などの情報が公表されることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 所在地（住所）  〒 |
| 名称 |
| 代表者 | 役職 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

　　　　　　　　　　　　　　　　※下記はすべて自署でお願いします。