

# 誓 約 書

年 月 日

高砂市長様

(所在地)

(事業者名)

(代表者職氏名)

印

代表者及び役員並びに使用人は、貴市の補助金の交付申請に当たり、次に掲げる事項について誓約します。

また、次の1の事項に該当しないこととなった場合には、速やかに届け出るとともに、補助金の交付決定の取消しなどのいかなる措置を受け、かつ、その事実を公表されても異存ありません。

- 暴力団等（高砂市における暴力団の排除の推進に関する条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者をいう。）に該当せず、将来においても該当しません。
- 高砂市が必要と認めた場合には、1の誓約事項に該当するか否かの確認のため、兵庫県警察に照会が行われることに同意し、当該照会に必要な書類（役員等の役職名、氏名、住所及び生年月日の一覧表）の提出を求められた場合は、指定された期日までに提出します。