

東海市理容業・美容業休業協力金の申請に関する誓約書

私（法人・団体）は、東海市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金（以下「休業協力金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

- ・申請書の内容に虚偽や不正があった場合や交付要件を満たしていないことが判明した場合は休業協力金の申請を取り下げます。また、休業協力金交付後に発覚した場合は休業協力金を返還します。
- ・休業協力金の申請に当たって提出する書類の写しは、全て原本と相違ありません。
- ・休業の対象となる愛知県内の全ての店舗において休業しました。
- ・愛知県理容生活衛生同業組合又は愛知県美容業生活衛生同業組合の組合員ではありません。
- ・東海市新型コロナウイルス感染症対策協力金及び他の市町村による同等の協力金等の給付を受けません。（併給不可）
- ・他市町村が実施する新型コロナウイルス感染症対策のための理容業・美容業事業者に対する協力金を申請していません。
- ・愛知県内に届出された理容所・美容所の開設者情報を確認し、申請内容に虚偽がないか確認することに同意します。
- ・休業協力事業者として、法人名（個人事業主は屋号）、法人番号（法人の場合）、施設の種類を愛知県及び東海市のホームページに掲載されることに同意します。
- ・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が東海市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団及び暴力団員が経営に事実上参画していません。
- ・東海市長が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、愛知県警察へ照会がなされることに同意します。

令和2年 月 日

申請者住所

申請者氏名

〔法人にあつては名称
及び代表者職・氏名〕

印