

# 宣誓書兼同意書

令和 年 月 日

知立市長 様

本社所在地

会社等の名称

代表者職氏名 ⑩

知立市省力化等設備導入支援補助金（以下「本補助金」という。）を申請するにあたり、以下について宣誓し同意します。なお、虚偽や違反が判明したときは、本補助金の認定を受けている場合は補助事業廃止届出書を提出し、交付を受けている場合は速やかに知立市に返還します。

- ・本補助金の要綱を遵守し、申請に係る説明、提出書類に虚偽はありません
- ・市において、当社が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者であるか否かを愛知県警察本部へ照会する必要がある場合は、役員一覧表に係る情報を提供することに同意します
- ・本補助金の申請等に係る審査において、当社の市税情報等を確認することに同意します

## 役員一覧表

役職	氏名（ふりがな）	住所	生年月日（西暦）

※登記事項証明書に記載されている役員全員を記入してください。