

## 誓約書・同意書

以下の内容を確認し、該当箇所にチェックしてください。

| はい                       | 誓約・同意事項                                                                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 申請内容に虚偽はありません。                                                        |
| <input type="checkbox"/> | 2 5万円支援金（令和6年4月～令和7年3月対象分）の受給後も、引き続き千葉市内で事業継続の意思があります。                  |
| <input type="checkbox"/> | 3 対象となる費用の内訳書の記載額は、社内管理資料と相違ありません。                                      |
| <input type="checkbox"/> | 4 対象となる費用の内訳書の裏付けとなる社内管理資料を7年間保存し、市が提出を求めた際には対応します。                     |
| <input type="checkbox"/> | 5 5万円支援金（令和6年4月～令和7年3月対象分）を今まで一度も受けたことがありません。                           |
| <input type="checkbox"/> | 6 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する性風俗関連特殊営業又は当該営業に係る接客業務受託営業を行っておりません。      |
| <input type="checkbox"/> | 7 公共法人、宗教活動又は政治活動を目的とした団体ではありません。                                       |
| <input type="checkbox"/> | 8 暴力団又は暴力団員ではありません。また、暴力団に関係する団体ではありません。                                |
| <input type="checkbox"/> | 9 公序良俗に反する事業内容ではありません。                                                  |
| <input type="checkbox"/> | 10 給付要件に該当しない事実が判明した場合は、給付決定の取消し及び支援金の返還に応じます。                          |
| <input type="checkbox"/> | 11 5万円支援金（令和6年4月～令和7年3月対象分）の審査に当たり、必要な調査及び追加資料の提出に同意します。                |
| <input type="checkbox"/> | 12 本市が必要とした場合は、給付申請にかかわる個人情報について、庁内関係課及び千葉県警察本部等の他の官公庁へ提供することについて同意します。 |
| <input type="checkbox"/> | 13 【個人事業者のみ】<br>被雇用者又は社会保険（健康保険）の被扶養者ではありません。                           |

上記事項に誓約・同意いたします。

誓約した内容と事実が相違する場合は、本支援金が受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が全責任を負うものとします。

令和 年 月 日（記入必須）

（あて先）千葉市長

（申請者）

事業所の所在地

（法人：本店（法人税の納税地）  
個人：主たる事業所）

名称（法人：法人名/個人：屋号）

代表者職・氏名（自署必須）

|                          |                                                                                                   |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <p>&lt;希望者のみチェックしてください&gt;</p> <p>今後、千葉市又は千葉市産業振興財団からの事業者向け支援制度の案内を希望します。（支援金、補助金、セミナーのご案内など）</p> |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|