別紙４

**誓　約　書**

岐阜県特別高圧電力負担軽減事業費補助金の交付申請するに当たり、下記の内容について、すべて誓約します。

記

誓約事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 本補助金の申請書類に記載された内容に虚偽はありません。 |  |
| 1. 要綱第４条第２項に規定するみなし大企業に該当しません。 |  |
| 1. 要綱第５条の欠格事由に該当しません。 |  |
| 1. 下記の支援金のいずれも受けてはいません。   岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金、岐阜県薬局物価高騰対策支援金、岐阜県高齢者施設等物価高騰対策支援金又は岐阜県障害福祉サービス事業所等物価高騰対策支援金 |  |
| 1. この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。 |  |
| 1. 補助金の交付後に、申請内容に虚偽等が判明した場合は補助金を返還するとともに、加算金の支払に応じます。また、事業者名、店舗名等の情報が公表されることに同意します。 |  |
| 1. 岐阜県から申請内容及び審査に関する調査 ・報告・是正のための依頼・措置等の求めがあった場合は、これに応じます。 |  |

令和　　年　　月　　日

住　　　　所

補助事業者名

代表者名

　　　個人事業者は、代表者名欄に氏名を記載してください。