T様式2

令和　　年　　月　　日

福岡市長　殿

（住　　　所）

（会　社　名）

（支店名・営業所名）

（代表者職･氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※社印若しくは代表印を押印。本人自署の場合、押印不要

この様式に記載された個人情報は、福岡市「バスツアーによる都市圏周遊の推進」事業の目的を達成するため及び以下の誓約事項の確認のために使用します。

確認情報は貴殿が福岡市と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

誓　　約

私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

※　申請に当たっては、以下の誓約を確認の上、□に☑を記入すること。

* 申請者は、虚偽の申請、報告など、本支援金の交付に関して不正行為を行いません。不正行為があると判明した場合、福岡市が申請者の名称とその内容を公表すること、及び本支援金の返還と違約加算金・延滞金の支払いに応じます。また、返還に際し、支払い期限までに返済がなされない場合には、福岡市が関係行政機関及び関係金融機関に申請者の所得・財産調査等を実施すること及び関係行政機関及び関係金融機関がこれに回答することに同意します。
* 申請者は、市税及び福岡市に対する債務の支払等の滞納はありません（新型コロナウイルス感染症の影響を受けて認められた延納等は除く）。（福岡市は、必要があるときは申請者の課税状況について、官公署に報告確認を行います。）
* 申請者は、暴力団及びその他の反社会的勢力ではなく、役員にも暴力団員及びその他の反社会的勢力の構成員はおりません。また、福岡市が求めるときは、役員等氏名一覧表を提出し、福岡市暴力団排除条例（平成 22 年福岡市条例第 30 号）第２条第２号に基づき暴力団ではないことを福岡市が福岡県警察本部長に対して確認を行うことについて承諾します。
* 申請内容の不備等が、福岡市の指定する期間内に解消しなかった場合や、申請等の不備により支払いが完了せず、本市が指定する期日までに連絡・確認できない場合は、福岡市が当該申請は取り下げられたものとみなすことに同意します。

□　その他、支援金支給要領の記載事項を遵守します。