（様式第３号）

暴力団等の排除に関する誓約書兼同意書

下妻市長 様

誓約者 住 所

兼 名 称

令和２年 月 日

同意者 代表者名 印

私は、「下妻市新型コロナウイルス対策消費喚起事業助成金」交付要綱の規定に基づく補助金交付の申請を行うにあたり、下記の事項について誓約します。

１ 私（個人、法人又は団体をいう）は次の各号に掲げるいずれのものにも該当せず、また今後においても該当することはありません。

1. 下妻市暴力団排除条例（平成２４年下妻市条例第１８号）第２条第１項第１号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）
2. 下妻市暴力団排除条例（平成２４年下妻市条例第１８号）第２条第１項第２号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）
3. 下妻市暴力団排除条例（平成２４年下妻市条例第１８号）第２条第１項第３号に規定する暴力団員等（以下「暴力団員等」という。）
4. その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有するもの

２ 下妻市暴力団の排除の推進に関する条例の基本理念に基づき別紙名簿を提出します。名簿に記載された全ての者は、暴力団員等であるか否かの確認のため、警察等に対して この名簿による照会が行われる場合があることに同意しております。なお、名簿記載

内容は事実と相違ありません。

（経済部商工観光課）

（様式第３号）

名簿（役員等の一覧表）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 印 |
| 名 称 |  |  |
| 所在地 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | カナ氏名 | 生年月日 | | | | 性別 | 住所 | 電話番号 |
| 漢字氏名 | 年(元号) | | 月 | 日 |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |
|  |  | T･S･H |  |  |  | 男  女 |  |  |
|  |

記 載 方 法 (1)申請事業者、団体の役員について、役職、カナ氏名、漢字氏名、生年月日（年は元号）、性別、住所、

電話番号をご記入ください。

（経済部商工観光課）