様式第２号（第５条関係）

誓　約 ・ 同　意　書

私は、いばらき業務改善奨励金の申請にあたり下記の事項について誓約・同意します。

なお、茨城県（以下「県」という。）が必要な場合には、茨城県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が、県と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

１　交付要件を満たしています。なお、申請内容に虚偽が判明した場合は、補助金の返還等に応じます。

２　県から検査、報告、是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

３　私又は自社若しくは自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号。以下「法」という。) 第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

(2) 暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

(4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与している者

(5) 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している者

(6) 上記(1)から(5)までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

４　上記３の(2)から(6)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

茨城県知事　殿

〔法人、団体にあっては事務所所在地〕

　　　　　　　 住　　 所

　　　　　　 （ふりがな）

　　　　　商号又は名称

　　　 （ふりがな）

代表者氏名

代表者生年月日（明治・大正・昭和・平成） 　年 　月 　日