

## 誓約書

私は、四国中央市インターンシップ事業実施奨励金（以下「奨励金」という。）の支給を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

また、貴職において必要と判断した場合に、申請書類に記載された情報を国、愛媛県、四国中央市、警察、税務機関に提供することについて同意します。

## 記

## 1 当該申請について

- （１）奨励金の支給を受けた後も、四国中央市において事業を継続する意思があります。
- （２）申請内容は事実に相違なく、申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、奨励金の返還及び加算金の支払いに応じるとともに、事業者名等を公表されることに同意します。
- （３）四国中央市インターンシップ事業実施奨励金支給要綱第３条第１項の規定に該当し、同条第２項に規定する各号のいずれにも該当しません。
- （４）四国中央市から申請内容及び審査に関する検査・報告・是正のための依頼・措置の求めがあった場合は、これに応じます。また、本事業の効果検証のための調査にも応じます。

## 2 暴力団排除に関して

当社（個人である場合は私、団体である場合は当団体。以下同じ。）の、代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が四国中央市暴力団排除条例（平成 23 年四国中央市条例第 30 号）第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団員等が当社の経営には事実上参画していません。

消せるボールペン、修正液等の使用は再提出をお願いすることになりますので、使用しないでください。

誓約書を記入した日を記入してください。

令和 ○ 年 ○ 月○○日

四国中央市長 大西 賢治 様

住 所 四国中央市○○町○○○番地

事業者名 株式会社○○○○

代表者職氏名 代表取締役 ○○○○

【法人】本店所在地、事業者名、代表者の職名、氏名を記入してください。

【個人】自宅住所、店舗（屋号）、個人事業主の氏名を記入してください。