様式２

　岐阜県知事　　様

誓　約　書

岐阜県貨物自動車運送事業燃料高騰支援金の支給申請に当たり、次のとおり誓約します。

１．本申請に必要な申請要件をすべて満たしています。

２．申請受付要項の内容を確認しており、申請書及び添付資料に記載した内容・情報・資料に偽りはありません。

３．支援金の給付を受けた後も事業を継続する意思があります。

４．証拠書類等申請に必要な資料については、申請日から７年間保存します。

５．支援金の給付後に申請内容に虚偽等が判明した場合は支援金を返還するとともに、加算金の支払に応じます。また、事業者名等の情報が公表されることに同意します。

６．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。

７．申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、岐阜県暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員又は同条第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、暴力団員及び暴力団員等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。

８．個人情報の取扱いに関して、支援金の給付手続きに必要な範囲内で当該支援金給付業務の委託事業者と共有することに同意します。

９．提出した情報が支援金の事務のために第三者に提供される場合（給付要件の充足性を判断するために県が申請者の情報を第三者に提供する場合を含む。）及び支援金の給付等に必要な範囲において申請者の情報（個人情報含む。）が第三者から取得される場合（給付要件の充足性を判断するために県が申請者の個人情報を第三者から取得する場合を含む。）に同意します。

10．申請書類に記載された情報は、必要に応じて行政機関（税務当局、警察署等）に提供することに同意します。

　　年　　　月　　　日

所在地（個人事業者の場合は自宅住所）

申請事業者名

代表者役職・氏名

※「代表者役職・氏名」欄の「氏名」は自著願います。氏名をワープロ等での記載の場合は、代表者印（法人）又は印（個人事業者）を押印ください。