

令和4年6月〇日

<p>【法人の場合】 所在地：本社の住所 氏名：社名、代表の役職、氏名を必ず記入 押印：代表者の印（実印）</p> <p>【個人事業主の場合】 所在地：代表の自宅住所 氏名：屋号及び代表の氏名を記入 押印：個人印で可</p>	<p>住所 吉川市きよみ野 1-1 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)</p> <p>商号・屋号 株式会社なまずの里 氏名 代表取締役 吉川 太郎 (法人にあつては、代表者の職及び氏名)</p>
--	--

誓約書

吉川市事業者連携発展支援補助金の交付申請に関し、下記1の事項について誓約するとともに、下記2の事項について同意します。

また、連携グループ内で下記3の内容について調整しました。

記

1 誓約事項

- (1) 吉川市事業者連携発展支援補助金交付要綱第4条第3号アからオまでに掲げる事業者該当しないこと。
- (2) 代表事業者にあつては、他の連携グループの代表事業者でないこと。

2 同意事項

- (1) 市職員が市税等の納付状況を照会すること。
- (2) 補助金に係る市に対する報告、市による調査等に協力すること。

- (3) 連携グループ **代表事業者や備品の管理者保管場所を連携グループで必ず取り決め、記載すること。**

3 調整事項

- (1) 連携グループの代表事業者を 吉川太郎 とすること。
- (2) 補助金により購入する備品の管理者を 吉川太郎 とし、保管場所を 吉川市きよみ野 1-1 (株式会社なまずの里事務所) とすること。
- (3) 代表事業者に交付された補助金を連携グループ内で適正に配分すること。

(以下、署名欄)

吉川太郎 (自署)印 ○○○○ (自署)印 ×××× (自署)印
▲▲▲▲ (自署)印 □□□□ (自署)印

代表事業者と全ての構成事業者の署名、捺印をしてください。
署名、捺印の際は、上記に記載の内容を必ず確認してください。