

宮崎県知事 殿

住 所
 名 称
 フリカゝナ
 代表者氏名（署名）
 （法人にあってはその名称及び代表者の氏名）
 生年月日 年 月 日（性別）

誓 約 書

私は、商工業者再建支援補助金交付申請を行うに当たり、下記について誓約します。この誓約が虚偽である場合、または誓約に反した場合について、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

記

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第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員（同条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）など、次の反社会的勢力又は反社会的勢力との関係を有する者のいずれにも該当しません。

- （ア）暴力団員が事業主又は役員となっている者
- （イ）実質的に暴力団員がその運営に関与している者
- （ウ）暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者
- （エ）暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
- （オ）暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与するなど、暴力団の維持、運営に協力又は関与している者
- （カ）自らの利益を得る等の目的で、暴力団（員）を利用した者
- （キ）役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難されるべき関係を有している者

（役員等一覧）

役職名	（フリガナ）	住 所	生年月日 （和暦）	性別
	氏 名			

※ 欄が不足する場合は、必要事項を記入の上、別途、添付すること。