

様式第 2 号（第 6 条関係）

年 月 日

三次市長 様

法人名

代表者氏名

三次市外国人介護人材確保支援事業に係る誓約書

誓約事項

私は、三次市外国人介護人材確保支援事業補助金の交付申請に関して、次のとおり誓約します。

- 1 この申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定及び交付確定の取消、補助金の返還等に応じます。また、この取消等により当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。
- 2 市から報告、立会検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 3 申請内容に不正があった場合等、必要がある場合には、補助金の交付を受けた事業者名、対象施設名等の情報が公表されることに同意します。
- 4 事業の継続に努めます。
- 5 市税・料等の納付状況並びに申請書類及び添付書類の内容確認について、公簿等で確認することに同意します。
- 6 申請書類及び添付書類の内容について、市が行政機関、警察等に確認等を行うことに同意します。