

様式第2号（第7関係）

## 誓約書

私は、茨木市新型コロナウイルス感染症関連融資に係る利子補給金（以下「補給金」という。）の交付にあたり、下記の事項について誓約します。

1 私は、以下の給付対象者の要件のいずれにも該当します。（□にチェックしてください。）

- 本補給金の交付申請時点で市内に事業所を有して事業を営んでおり、今後とも事業を継続する。
- 本補給制度の対象融資であり、国の3年間の特別利子補給を受給済である。
- 本利子補給対象融資に係る借入金を市内事業所の運転資金又は設備投資に充てている。また、本利子補給期間において、その他の機関から利子補給を受け、又は受ける予定はない。
- 市税を滞納していない、又は滞納解消に向けた手続をとっている。

2 私は、下記のいずれにも同意します。（□にチェックしてください。）

- 申請内容について、市からの問い合わせや資料の提供、是正等の求めがあれば誠実に応じ、補給金交付審査のため、市が営業実態等の確認を行うこと。
- 申請内容や利息額、返済等の状況、市税等の課税及び納税状況について、市が関係機関に照会すること。
- 申請内容や誓約事項に虚偽が判明した場合または補給金の交付後に対象者の要件に該当しないことが判明した場合は、利子補給金を返還すること。
- 申請内容に不備があった場合に、市が指定する期日までに追加書類の提出等がないとき、市税の滞納等が判明し、滞納等解消に向けての取組みが確認できない場合で市が指定する期日までに納付がないとき、申請者と連絡が取れず審査ができないときなど、不相当と認められたときは、市が当該利子補給金の交付申請に対して不交付決定として処理すること。

以上

（あて先）茨木市長

年 月 日

市内事業所所在地

事業所名

代表者名

Ⓜ

（自署の場合は押印不要）

代表者の生年月日

年 月 日