

別記

第2号様式（第5条関係）

垂水市医療・介護・障害施設等物価高騰対策支援金給付申請に係る  
誓約書及び個人情報の取扱い同意書

**誓約事項**

全ての要件を満たし、かつ同意いただくことで支援金の支給を受けることができます。

<input type="checkbox"/>	コロナ禍におけるエネルギー、食料品等の物価高騰の影響により、経営が圧迫されています。
<input type="checkbox"/>	必要に応じて、税情報（総収入・営業実態確認等）の閲覧や営業状況を関係機関より、確認することに同意します。
<input type="checkbox"/>	令和4年4月1日以前に事業を開始し、かつ、申請時において垂水市内で継続して3か月以上事業を営んでおり、引き続き事業を継続する意思があります。
<input type="checkbox"/>	政治団体、宗教上の組織又は団体ではありません。
<input type="checkbox"/>	申請者の代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員等が、垂水市暴力団排除条例（平成24年条例第15号）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、上記の暴力団および暴力団員が申請者の経営に事実上参画していません。
<input type="checkbox"/>	支援金申請や交付に関し、垂水市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
<input type="checkbox"/>	申請書及び添付書類の申請内容に事実と相違、虚偽はありません。 また、申請内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じます。

**個人情報の取扱い（個人事業主の場合）**

垂水市は、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）に基づき、事業において取得した申請者の個人情報について、下記業務並びに利用目的の達成に必要な範囲で利用致します。

業務内容	令和4年度垂水市医療・介護・障害施設等物価高騰対策支援金給付に係る業務
利用目的	垂水市が実施する垂水市医療・介護・障害施設等物価高騰対策支援金給付事業申請に関し、下記の目的で利用致します。 ・申請書兼請求書の添付書類の内容を関係課又は関係団体へ確認する。 ・その他、申請者との申請事務を適切かつ円滑に履行する。

上記の誓約事項及び個人情報の取扱いについて、同意します。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

（法人の場合は法人名及び代表者を記載）