

北海道知事 鈴木 直道 様
札幌市長 秋元 克広 様

誓約書

令和3年度 感染防止対策協力支援金 の申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 要請対象期間の全てにおいて、営業時間の短縮及び酒類提供時間時間の短縮を実施しました。なお、営業にあたっては、業種別ガイドラインに基づき、施設における感染防止対策の再確認と徹底をしました。

【要請対象期間】

- ①令和3年4月27日（火）から令和3年5月5日（水）まで9日間
（遅くとも、令和3年4月29日（木）から令和3年5月5日（水）まで）
②令和3年5月6日（木）から令和3年5月11日（水）まで6日間
（遅くとも、令和3年5月8日（土）から令和3年5月11日（火）まで）

- 2 申請者は、「令和3年度 感染防止対策協力支援金」の申請要件等の内容を確認しており、申請書に記載する店舗の名称、住所、営業時間短縮等の取組内容、その他すべての記載事項、提出書類に間違いはありません。
- 3 「令和3年度 感染防止対策協力支援金の申請について」の「Ⅱ 申請要件 4」で定める暴力団排除に関する条項のいずれにも該当しません。
- 4 給付要件の審査等にあたり、追加書類の提出を求められた場合、すみやかに応じます。
- 5 給付の要件に該当しない事実や不正が発覚した場合、申請内容に虚偽があることが判明した場合には、支援金の全額返還に応じるとともに、加算金の請求があった場合も応じることに同意します。また、北海道が事業者名を公表することに同意します。
- 6 申請書に記載された売上高を証する書類を5年間保存するとともに、北海道又は札幌市から、申請内容等について検査・報告・証拠書類提出の求めがあった場合は、これに応じます。
- 7 営業時間短縮の要請に応じた店舗名（屋号）及び所在地を北海道が公表する場合があることに同意します。
- 8 申請書類に記載された情報は、公的機関（税務当局、警察署、保健所等）の求めに応じて提供することに同意します。

【署名欄】

署名年月日 令和 年 月 日

申請者住所

申請事業者名

代表者役職・氏名

※必ず全て自署してください。