

誓約書

私は、東京都緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、「東京都感染拡大防止協力金（第2回）」の支給を申請するに当たり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、協力金の返還等に
応じるとともに、協力金と同額の違約金を支払います。
- ・東京都から検査・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。
- ・施設名（屋号）の公表に応じます。
- ・申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意しま
す。
- ・業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、それを証明するもの
を添付しています。
- ・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が東京都暴力
団排除条例第2条第2号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力
団員、同条第4号に規定する暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわた
っても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者
が経営に事実上参画していません。
- ・東京都が専門家に内容の確認等を行うことに同意します。

以上

令和 年 月 日

東京都知事殿

所在地

法人名

代表者職・氏名

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。