別紙２

年　　月　　日

五泉市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

法人名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　印

誓約書

五泉市障害福祉人材確保支援事業補助金交付申請にあたり、次の事項について誓約します。

1. 補助金交付申請書及び添付書類について偽りがないこと。
2. 申請内容確認のため報告を求められた場合は速やかに応じること。
3. 申請内容に虚偽が認められた場合、補助金の取り消し又は返還に応じること。
4. 市税に滞納がないこと。
5. 五泉市暴力団排除条例(平成24年五泉市条例第32号)第２条第１号及び第２号に該当しないこと。また、暴力団等と密接な関係を有していない法人であること。