別紙１

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者又は個人名

私は、高知県宿泊施設感染拡大防止対策等支援事業費補助金補助金の申請を行うにあたり、

下記の内容について、すべて誓約します。

この誓約書の内容と事実が反することが判明した場合には、当該事実に関して高知県が行う

一切の措置に対して異議の申立てを行いません。

記

※誓約事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 『宿泊施設における新型コロナウイルス対応ガイドライン』に沿った感染症対策を実践するとともに、申請要件を全て満たしています。 |  |
| 申請者本人が、補助事業に係る必要な許認可等を有しており、証明書類を添付しています。 |  |
| 国、県、市町村等の他の補助金や委託料（指定管理料を含む）により、本事業の補助対象経費と重複して支給の対象となっているものはありません。  また、このことに関して、県の補助事業所管課が国や市町村等に対して照会（補助金支給の有無に関する情報の共有）することに同意します。 |  |
| 高知県に対する税外未収金債務の滞納はありません。  また、このことに関して、県の補助事業所管課が関係各課に対して照会（個人情報の提供及び滞納の有無に関する情報の共有）することに同意します。 |  |
| 補助対象となっている物品の調達や工事の見積書作成・契約に際し、不正はありません。  取得財産や経理等関係書類については、要領に基づき適切に整備保管・管理します。 |  |
| 申請内容に虚偽や不正が判明した場合は、補助金の返還及び加算金の支払いに応じます。  また、事業者名、対象施設名等の情報を公表されることに同意します。 |  |
| 高知県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合には、これに応じます。 |  |
| 補助金交付要綱や申請要領等に記載のない事項については、県からの指示に従います。 |  |
| 県内における感染防止対策の促進のため、高知県が当該補助金の活用状況（事業者名、対象施設名、所在地等）について、ホームページ等に掲載することに同意します。 | □ |