様式第３号（第６条関係）

誓　　約　　書

私は、伊方町キッチンカー導入支援事業費補助金の交付を申請するにあたり、次のことを誓約します。

１　補助対象事業に対し、国又は県、その他の団体等から補助金の交付を受けていないこと。

２　補助対象事業に対し、町の他の制度を活用して補助金の交付を受けていないこと。

３　暴力団員及び暴力団と密接な関係を有するものでないこと。

４　伊方町キッチンカー導入支援事業費補助金交付要綱その他関係法令の規定に違反し、補助金の交付を取り消され、又は補助金の全部若しくは一部の返還を請求されても異議がないこと。

５　災害時に指定避難所等において食事提供に協力すること。又、伊方町内でのキッチンカー事業者同士の連携強化を目的とした団体等の設立に向けて、積極的に協力すること。

　　年　　月　　日

伊方町長　　　　　　　　　様

（申請者）住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（法人の場合のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者職氏名

（署名又は記名押印）