様式第１号の２（市税の納税状況調査を実施する場合。第５条関係）

年　　月　　日

　都城市長　　　　宛て

住所

氏名

（法人等にあっては、その名称及び代表者の氏名）

（署名又は記名押印）

補助金等交付申請書

　補助金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、都城市暴力団排除条例（平成23年条例第21号。以下「条例」という。）に規定する事項及び補助金等の交付条件に関して、下記のとおり誓約及び同意します。

記

１　交付を受けようとする補助事業等の名称　都城市事業承継及びＭ＆Ａ支援事業補助金

２　交付を受けようとする補助金等の額　　　　　　　　　　　円

３　補助事業等の目的及び内容　様式第２号のとおり

４　添付書類

(１)　事業計画書（様式第２号）

　(２)　収支予算書（様式第３号）

　　(３)　役員等氏名一覧表（様式第４号）

　　(４)　支援確認書（様式第５号）

　　(５)　補助対象経費に係る見積書

　　(６)　市長が特に必要と認める書類

|  |
| --- |
| 暴力団排除、補助金等の交付条件及び市税の納税調査に関する誓約書及び同意書(１)　申請者（個人及び法人等の役員等）は、条例第２条第２号に規定する暴力団員及び第３号に規定する暴力団関係者に該当しないことを誓約します。(２)　条例に基づき、市が暴力団を利することがないことを確認するため、市の求めに応じて個人及び法人等の役員等に関する個人情報を提供し、その情報を市が警察機関へ照会することに同意します。(３)　誓約事項に虚偽があった場合、又は同意事項に反した場合は、この補助金等の交付に関して不利益を被ることとなっても一切異議は申し立てません。(４)　都城市補助金等交付規則及び本補助事業等に関し、市の定めた交付条件を遵守します。(５)　補助金等の交付条件又は都城市補助金等交付規則の規定に基づく補助金等の返還の請求を受けたときは、速やかに返還することを誓約します。(６)　補助金等交付決定に当たり市長が実施する納税状況調査に同意します。 |
| 上記(１)から(６)までの事項について、確認の上、誓約及び同意します。　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日　※法人等が申請する場合は、氏名欄にはその名称及び代表者氏名を記載してください。生年月日の記載は不要です。※氏名欄は、署名又は記名押印してください。 |