

様式第 1 号の 2（市税の納税状況調査を実施する場合。第 4 条関係）

年 月 日

都城市長 宛て

事業所所在地 都城市

事業所名

代表者職氏名

（署名又は記名）

代表者住所

（個人事業主の場合のみ記入）

### 補助金交付申請書

都城市中小企業退職金等共済制度加入促進事業補助金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 条）に規定する事項に関して、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の名称

都城市中小企業退職金等共済制度加入促進事業

2 交付を受けようとする補助金の額

円

3 補助事業の目的及び内容

中小企業勤労者の福祉の増進と雇用の安定及び中小企業の振興を図るため。

4 添付書類

（1）掛金等納付状況表

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、署名又は記名してください。