

宣誓書

私は、和歌山県新型コロナウイルス感染症に係る認知症を伴う患者受入体制支援事業補助金の交付申請をするに当たり、下記の内容について宣誓します。宣誓した内容と事実が相違することが判明した場合には、支援金の交付を受けられないことになっても異議はありません。またこれについて生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

記

- (1) 和歌山県新型コロナウイルス感染症に係る認知症を伴う患者受入体制支援事業補助金交付要綱に定めるとおり満たしています。
- (2) 和歌山県新型コロナウイルス感染症に係る認知症を伴う患者受入体制支援事業補助金交付要綱第4のとおり、交付を受けた補助金については、患者に対応した医療従事者の人件費等に使用します。
- (3) 和歌山県新型コロナウイルス感染症に係る認知症を伴う患者受入体制支援事業補助金交付要綱第5の交付申請書及び添付書類の内容に虚偽はありません。
- (4) 和歌山県補助金等交付規則第21条第1項の規定による立入検査等を受けた場合は、適正かつ誠実に対応します。

以上

令和3年3月9日

和歌山県知事 様

所在地 〒000-0000 和歌山市小松原通1-1

申請者 医療法人和歌山県庁 県庁病院

代表者 理事長 和歌山 太郎 印