**別記第２号様式**

誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

（該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方のみが申請可能です。）

記

　社会福祉施設・医療機関等物価高騰対策支援金給付規程（以下、「規程」という。）に定める給付対象者です。

　支援金給付申請書の別紙に記載の施設等は、本支援金の給付を受けていません。

　和歌山県暴力団排除条例（平成23年和歌山県条例第23号）第2条第3号の暴力団員等又は同条第1号の暴力団若しくは同条第2号の暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

　禁錮（刑法等の一部を改正する法律（令和４年法律第67号）第２条の規定が施行された場合においては、拘禁と読み替えるものとする。）以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わらない者又はその刑の執行を受けることのなくなるまでの者ではありません。

　審査の必要に応じ、申請内容について関係機関に情報の提供や照会等をすることに同意します。

　規程第４に規定する不給付要件に該当することが判明した場合、規程第12に基づき、給付の決定の全部又は一部を取り消されても何ら異議の申立てを行いません。

　提出書類の記載事項に虚偽があった場合は、支援金を一括返還します。

和歌山県知事 様 令和 年 月 日

法人名（個人事業主の場合は空欄）

役職名及び代表者名（個人事業主の場合は氏名）