

<記入例>

様式第2号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

誓 約 書

長泉町新型コロナウイルス感染症対策事業者向けPCR検査事業費補助金の交付申請にあたり、次のとおり誓約します。

誓約事項

- (1) 補助金に関する報告及び立入調査について、長泉町から求められた場合には、それに応じます。
- (2) 以下の場合には、長泉町新型コロナウイルス感染症対策事業者向けPCR検査事業費補助金交付要綱に基づき、補助金の一部又は全額を返還します。
 - ア 交付対象者及び補助対象経費に該当しないとき。
 - イ 虚偽その他不正な行為により補助金の交付を受けたとき。
 - ウ 本要綱の規定に違反したとき。
- (3) 町内において事業所を有する法人、組合又は個人事業主であり、以下のいずれにも該当いたしません。
 - ア 町内で事業を営んでおり、かつ、今後1年以上事業を営む予定であること。
 - イ 事業の実施に当たって、必要な許認可（飲食事業者の場合、必要とする食品関係許可）を取得し、関係法令を遵守していること。
 - ウ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団若しくは同条第6号に規定する暴力団員ではないこと又はそれらと密接な関係を有しないこと。
- (4) 町内事業所に勤務する従業員等を対象に行うもので、令和3年8月20日から令和5年3月31日に実施した、医療機関での検査又は医師の判断を伴う検査キットによるPCR検査であり、以下のいずれにも該当いたします。
 - ア 保健所が行政検査等の対象としない検査及び健康保険の適用を受けない検査
 - イ 新型コロナウイルス感染症の陽性者となった従業員等又は保健所が濃厚接触者と認めた従業員等（以下「陽性者等」という。）と他の従業員等が接触したときに、危機管理体制の観点から、当該従業員等を実施された検査
 - ウ 陽性者等が発生した日から2週間以内に実施された検査
- (5) その他、本要綱の全てを遵守いたします。

長泉町長 様

様式第1号の申請日と同じ

令和〇年〇〇月〇〇日

住 所 長泉町中土狩〇〇〇番地

様式第1号の申請書と同じ

名 称 株式会社者 〇〇工業

代表者氏名 〇〇 太郎

