誓　約　書

令和　　年　　月　　日

　　千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　住　　所（法人その他の団体にあっては主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　氏　　名（法人その他の団体にあっては名称及び代表者の氏名）

㊞

　補助金の交付を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあっては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。））が千葉県サービス付き高齢者向け住宅整備事業補助金交付要綱第４条第３項各号のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

　また、補助金等の交付に当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が　　千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

　なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより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。

役 員 等 名 簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 商号又は名称  （半ｶﾅ） | 商号又は名称  （漢字） | 氏名（半ｶﾅ） | 氏名（漢字） | 生年月日 | | | | 性別 | 住　　　　　所 | 職　名 |
| 元号 MTSH | 年 | 月 | 日 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

現在における（　私　・　当法人（団体）　）の役員等名簿に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

住所（法人その他の団体にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあっては名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

役員等名簿には、補助を受けようとする事業を行う者が

　・個人である場合は本人を記載すること。

・法人その他の団体である場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準じる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の　　　　経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件補助金の申請に関する権限又は補助事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。