（第４号様式）

誓　約　書

私は、千葉県酒米高騰対策支援事業支援金の申請をするにあたり、下記の内容について、誓約します。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、支援金の給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。

記

・申請要件を満たしています。また、申請内容に虚偽や不正はありません。

・千葉県酒米高騰対策支援事業支援金の給付を申請した者（法人その他の団体にあっては、別添の役員等氏名一覧表に記載する役員等（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。））が千葉県酒米高騰対策支援事業支援金給付要綱第３条第２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、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に照会することについて承諾します。

・千葉県から申請の内容について検査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。

・対象要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、本支援金を返還するとともに、加算金を支払うことに応じます。

・国の行政機関（国の行政機関から委託を受けた者を含む）が支援金等の給付要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該行政機関の求めに応じて千葉県が提供することに同意します。

・本支援金の申請にかかる書類一式について、帳簿及びすべての証拠書類を今後５年間保存することに同意します。

以上

令和９年１月４日

↑申請日と同じ日付を記載してください。

千葉県知事　熊谷　俊人　様

↓都道府県から記載してください。

所在地　千葉県　千葉市中央区市場町1−1

名　　称　株式会社●●●●酒造

↓個人の場合、自署してください。

代表者名　千　葉　太　郎　㊞

↑

法人の場合、代表者印（丸印）を押印してください。