様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

三豊市長　　　　　　　様

所在地（住所）

法人名

氏　名

（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　　※

※法人の場合は、記名押印してください。

法人以外の場合は、本人による署名又は記名押印をしてください。

誓約書

令和５年度三豊市農業者支援給付金の支給を申請（請求）するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

１　農業者支援給付金支給申請書兼請求書の記載内容は、事実に相違ありません。

２　農業者支援給付金支給申請書兼請求書に虚偽の記載があった場合は、市の求めに従い給付金を即時返還します。

３　市から検査、報告、是正等の措置の求めがあった場合は、これに応じます。

４　代表者をはじめ役員、使用人、従業員その他の構成員は、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６号に規定する暴力団員に該当しません。また、同法第２条第２号に規定する暴力団又は暴力団員と関係を有する者ではありません。

５　市が関係機関等に申請（請求）内容の確認等を行うことに同意します。