

# 誓約書

私は、飯塚市コード決済推進事業費補助金を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

## 記

1. 交付要件を全て満たしています。
  - (1) 市内で現に事業を営む法人又は個人事業主で、市内に事業所を有するもの。
  - (2) 日本標準産業分類（平成25年総務省告示第405号）のうち小売業、飲食サービス業、生活関連、サービス業の業種に該当し、来客型の施設又は店舗で事業を営むもの
  - (3) 令和6年4月1日以降に初めてコード決済を導入したもの、または令和6年度地域活性化応援券取扱店舗となったもの。
  - (4) 補助金に係る施設又は店舗において、コード決済を継続的に使用する意思があるもの
  - (5) 過去に「飯塚市キャッシュレス決済推進事業費補助金」、「飯塚市コード決済推進事業費補助金」の交付を受けたことがないこと。ただし、令和6年度地域活性化応援券カード取扱店舗で、第4条に規定する期間に、キャッシュレス決済事業者から購入する令和6年度地域活性化応援券事業に利用できるマルチ決済端末を購入する場合を除く。
2. 申請内容に虚偽はありません。虚偽が判明した場合は、補助金の返還に応じます。
3. 申請内容に虚偽が判明した場合、申請者の名称、代表者名等について公表することに同意します。
4. 飯塚市が行う関係書類の提出指導、事情聴取及び立入検査等の調査に応じます。
5. 申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意します。
6. 飯塚市から追加で書類の提出依頼があった場合は応じます。追加提出資料を指定した期日までに提出しなかった場合は、補助金を交付しないこととして取り扱われることに同意します。
7. 飯塚市コード決済推進事業費補助金交付要綱第3条第3項に規定する暴力団又は暴力団員に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。
8. 申請内容に含まれる個人情報、暴力団員又は暴力団員が事業主又は役員となっている事業者ではないことを照会するため、福岡県警察に提供することに同意します。

飯塚市長 様

令和 年 月 日

お住まいの住所

(自署) 代表者 職・氏名

生年月日 ( 年 月 日)

※法人の代表者又は個人事業主の方が自署してください。

○注意点 飯塚市に提出いただいた申請書類一式は返却しません。