

様式第2号（第4条関係）

確認・同意書

由布市飲食事業者等事業継続支援金に関して、次の事項を確認・同意します。  
（確認の上、□にレ点をご記入ください。）

- 交付申請書兼請求書（様式第1号）及び添付資料について、事実と相違のないこと及び申請資格を満たすことを誓約します。
- 今後も市内で事業継続や雇用の維持を行う意思があります。
- 不正受給が判明した場合には、要綱に従い支援金の返還等を行います。
- 暴力団、暴力団員又はそれらと密接な関係を有する者ではないことを誓約します。

令和 年 月 日

由布市長 相馬 尊重 様

住 所 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

（個人事業主の場合）

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_