

太子町起業家支援事業補助金にかかる誓約書

令和 年 月 日

太子町長 様

住所又は

事業所所在地 _____

氏名又は

法人名・代表者名 _____

⑩

電話番号 _____

私は、太子町起業家支援事業補助金の交付を受けるにあたり、次のとおり誓約します。

誓約 (押印)	誓約内容
⑩	太子町における暴力団排除条例（平成25年太子町条例第7号）第2条に該当していない。 必要な場合には、兵庫県警察に照会することを承諾する。

※ 住所、氏名は、自署でお願いします。

※ 法人の場合は、代表者印の押印をお願いします。

※ 誓約欄は、誓約内容を確認のうえ、押印をお願いします。