

(別紙 5)

小野町「新しい生活様式」追加対応支援事業補助金交付申請・実績報告に係る確認書

令和 年 月 日

小野町長 様

申請者所在地 小野町大字 字

事業所名

代表者氏名 印

補助金の交付申請・実績報告にあたり、下記のとおり確認します。

記

□ 1 補助対象者	補助金交付要綱第2条に規定する要件を満たします。
□ 2 町税等の滞納	町税等に滞納はありません。
□ 3 事業活動	令和3年4月1日現在、小野町内に店舗、事業所等を有し、事業活動を行っています。
□ 4 虚偽記載の禁止	補助金交付申請・実績報告書に虚偽の記載はありません。
□ 5 調査の協力	申請書類に疑義がある場合、小野町が行う聞き取り調査、関係書類の追加提出、立ち入り検査等の調査に応じます。
□ 6 不正受給の返還	不正受給が判明した場合には、規定に従い補助金の返還等を行います。
□ 7 暴力団の排除	暴力団及び暴力団員等に該当しない旨誓約します。
□ 8 必要書類の整理	補助金交付要綱に従い、必要書類を整えます。 すべての対象経費について、領収書の写しを添付します。

※上記の各数字の前の□について承諾・誓約する場合は印（☒または■）を付けてください。