

宣誓・同意書

鳥取県知事 様

以下の支給要件をすべて満たすことを宣誓します。

<支給要件>

- ①令和3年6月から9月までの任意の1か月の事業収入（平均売上）が、新型コロナウイルス感染症の影響により、前年又は前々年の同月と比べ30%以上減少している。
- ②鳥取県内に事業所を有する以下のいずれかに該当する県内中小企業等である。
 - ア. 飲食業、宿泊・観光業、交通業、小売・対面サービス事業者など、外出自粛等の影響を強く受けた事業者である。
 - イ. 上記事業者と直接かつ継続的に取引がある事業者である。
- ③雇用を維持する意思がある。
- ④新しい生活様式のガイドラインへの対応や、新型コロナウイルス安心対策認証店の取得など、新型コロナウイルス感染症からの回復後を見据えた事業継続を目指している。

以下の不支給要件のいずれにも該当しないことを宣誓します。

<不支給要件>

- ①風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する「性風俗関連特殊営業」、当該営業に係る「接客業務受託営業」を行う事業者
- ②宗教上の組織若しくは団体
- ③鳥取県暴力団排除条例（平成23年鳥取県条例第3号）に規定する暴力団員等

本申請にあたり、入力事項や証拠書類等に不正や虚偽の記載がないことを宣誓します。

本申請にあたり、確定申告書並びにその裏付けとなる取引内容が確認できる帳簿書類及び通帳を電磁的記録等により5年間保存します。

（日付、取引先、取引内容、取引金額等が確認できる売上台帳、請求書、領収書等）

本申請にあたり、支給要件等を確認するために県が必要と認める場合は、事業所等への状況確認、書面提出等に協力します。

不正が判明した場合には、応援金の給付を受けていない場合は応援金の給付を受けることを辞退し、既に応援金の給付を受けていた場合は、速やかに返還します。

令和3年 月 日

申請者名： _____ 印

（法人・団体の場合、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名）

（自署の場合は押印省略可）