

補助対象要件等に関する誓約書

私は、新潟市省人化サポート補助金の交付申請をするにあたり、下記の事項について誓約します。  
これに反した場合は、交付された補助金の全部又は一部を返還します。

| 誓 約 事 項                                                                                        | 確認欄                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 申請内容及び添付書類に虚偽・不正はありません。                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| 過去に国及び県、市、その他地方公共団体等から補助金・助成金等の交付決定の取り消しを受けたことはありません。                                          | <input type="checkbox"/> |
| 本事業と同一の事業や経費について、国及び県、市、その他地方公共団体等の補助金・助成金等を併用しません。                                            | <input type="checkbox"/> |
| 本事業で導入する機器等により代替する業務は、申請時点で人が行っている既存業務に相違ありません。                                                | <input type="checkbox"/> |
| 本事業はすでに導入している機器等の入れ替えまたは更新をする取り組みではありません。                                                      | <input type="checkbox"/> |
| 事業完了（支払い完了）から30日後または、令和6年6月28日までのいずれか早い日まで<br>に実績報告書を提出します。                                    | <input type="checkbox"/> |
| 補助金交付後も本事業に係る報告、資料の提出、現地調査等に協力します。                                                             | <input type="checkbox"/> |
| 補助金交付要綱第11条（補助金の交付決定の取り消し）、第12条（補助金の返還）、第14条（財産処分の制限）について理解し、交付された補助金について返還となる場合があることを承知しています。 | <input type="checkbox"/> |
| 上記のほか、新潟市省人化サポート補助金交付要綱及び申請の手引きの内容を確認の上、補助金を申請します。                                             | <input type="checkbox"/> |

令和     年     月     日

（法人、団体にあつては所在地）

住所

\_\_\_\_\_

（法人、団体にあつては名称及び代表者の氏名）

氏名

\_\_\_\_\_