

第2号様式（第5条関係）

尾張旭市介護サービス事業所等事業継続支援金の申請に関する誓約書

尾張旭市介護サービス事業所等事業継続支援金（以下「支援金」という。）の申請に当たり下記のことを誓約します。

記

1	新型コロナウイルス感染症愛知県緊急事態宣言下において、愛知県からの事業の継続要請に協力し、事業を継続しました（新型コロナウイルス感染症の感染発生等のためやむを得ない事由により一時的に休業した場合を含む）。
2	支援金の交付を受けたときは、新型コロナウイルス感染症愛知県緊急事態宣言下における同ウイルス感染症対策に係る消耗品、関連諸経費、従事者に係る慰労金・一時金等職員の福利厚生のほか、事業継続を図るための使途に用います。
3	運営する介護サービス事業所及び介護施設等が、令和2年8月1日時点で休止・廃止されている場合には、支援金の申請を取り下げます。また、支援金交付後に判明した場合は尾張旭市にその旨を速やかに報告します。
4	令和2年8月1日以後も当面の間、介護サービス事業所及び介護施設等の運営を継続します。
5	交付要綱第1号様式に記載した事項は全て事実と相違ありません。
6	交付要綱第6条に基づく審査のための調査がなされた場合には、これに協力します。

年 月 日

尾張旭市長 殿

申請者住所	
申請者氏名（法人にあっては名称及び代表者職・氏名）	①

※申請者住所、申請者氏名については、代表者が記載・押印（申請書（第1号様式）に使用した印鑑と同一のもの）してください。印影が文字にかからないように押印してください。