様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

西都市医療・福祉分野における物価高騰対策緊急支援金交付申請書兼請求書

西都市長　　　　　　　　様

住　　所

法人等名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

西都市医療・福祉分野における物価高騰対策緊急支援金交付要綱第５条の規定により支援金の交付を申請（請求）します。なお、本申請書の記載内容は真正であり、いずれの要件も満たしていることを誓約します。

記

１　誓約事項　以下の誓約事項を確認のうえ、□にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | １　西都市内に医療施設等を設置する者です。 |
| □ | ２　エネルギーや資材等の価格高騰に伴う影響を受けている医療施設等です。 |
| □ | ３　今後も継続して本申請に該当する医療施設等を運営する予定です。 |
| □ | ４　支援金の交付申請に関する事項において、市が課税・納税状況等の調査をすることに同意します。 |
| □ | ５　要綱第３条第４号に定める反社会的勢力に関する事項に該当しません。（暴力団員ではない、暴力団員を自らの業務に従事させ、自らの業務の補助者として使用していない、又は暴力団員による支配を受けている者ではない。） |

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に違反したことにより、支援金の返還を命じられることとなっても、異議は申し立てません。

２　本申請に関する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部　　署 |  | 担当者氏名 |  |
| 住　　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

（裏面あり）