令和　年　　月　　日

徳 島 市 長 殿

申 請 者

住　所

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人の場合は、所在地並びに法人名及び代表者名）

同意書兼誓約書

私は、徳島市中小企業販路拡大支援事業補助金交付申請の内容確認のため、市税の納付状況について、担当部署に情報の提供を求めることについて、同意します。

また、徳島市中小企業販路拡大支援事業補助金交付要綱第２条に規定する要件を満たしているとともに、補助金交付後において、当該要件に該当しないことが判明したとき又は該当しない事態に至ったときは、速やかに貴職宛に申し出るとともに、徳島市が行う措置について何ら異議のないことを誓約します。