



(裏)

## 同意及び確認事項

大泉町中小企業等感染症予防対策支援金の交付申請に当たり、下記の事項について同意し、確認いたしました。

### 記

- 1 中小企業基本法に規定する中小企業者又は小規模企業者であること。
- 2 町内に事業所等を有し、かつ、現に事業を行っている者であること。
- 3 町内の事業所等において、消毒、除菌その他の感染症予防対策を実施すること。
- 4 暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でないこと。
- 5 申請内容について虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じること。
- 6 申請内容を審査・確認するため、本町から関係書類の提出や現地確認を求められた場合は、その要請に応じること。