

第2号様式

誓約書

令和●●年●●月●●日

記入日

千葉県知事 様

法人の場合、会社の所在地
(第1号様式、申請者住所と同じ住所を記入)

住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)
千葉市中央区市場町1-1

営業許可証と同じ氏名
法人は法人名、代表者氏名
※(株)や(有)など省略は不可

氏名(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
千葉 太郎 印

法人(有限会社、株式会社など)は社判
個人事業主は代表者の印
※訂正印は不可

千葉県飲食店感染防止対策認証事業の認証を申請した事業を行う者(法人その他の団体にあつては、その役員等(業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。))が千葉県飲食店感染防止対策認証事業実施要綱第2条第2項第1号から第3号のいずれにも該当せず、将来においてもいずれにも該当しないことを誓約します。

また、認証の申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、認証を受けられないこと又は認証を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。