

鹿児島県知事 殿

同意書

鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策時短要請協力金の申請にあたって、次のとおり同意します。

- 1 私（当法人）は、他の行政機関等が支援金等の支給要件の該当性等を審査するために必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本協力金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関（警察機関含む）等の求めに応じて提供することに同意します。
- 2 鹿児島県知事が、「誓約書の項目3（暴力団等関係）」を確認するため必要な事項を鹿児島県警察本部長に照会することについて同意します。
- 3 申請内容に不正があったなど必要がある場合は、協力金の支給を受けた事業者名、要請対象施設の店舗などの情報が公表されることに同意します。

令和 年 月 日

〔申請者〕

住所

名称及び
代表者職・氏名
(個人の場合は氏名)

※ 法人代表者又は個人事業者の方が自筆で署名してください（自署）。