補助要件に適合することを確認するための補足資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　熊本市長　（宛）

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　申込者　企業名

　　（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

**Ⅰ．【法人のみ回答（必須）】みなし大企業に該当するか否か（①、②のいずれか一つを選択）**

**①（　　　）該当しない**

　②（　　　）該当する　＊該当する事業者は対象外のため、申請できません。

**Ⅱ．熊本市暴力団排除条例第２条第１号から第３号までの規定に該当するか否か（①、②のいずれか一つを選択）**

**①（　　　）該当しない**

　②（　　　）該当する　＊該当する事業者は対象外のため、申請できません。

**Ⅲ．補助金の申込・申請に際し、提出書類の記載内容に偽りがないことを誓約するか否か（①、②のいずれか一つを選択）**

**①（　　　）誓約する**

　②（　　　）誓約しない　＊誓約しない事業者は対象外のため、申請できません。

**Ⅳ．補助事業として取り組むものが、国・地方公共団体等の他の補助金を同時に受けている（受ける予定がある）か否か（①、②のいずれか一つを選択）**

**①（　　　）該当しない**

　②（　　　）該当する