

福岡県中小企業等特別高圧受電契約者支援金 同意書（様式第2号）

【申請者】 法人名・屋号  
代表者の職・氏名 殿

貴社が「福岡県中小企業等特別高圧受電契約者支援金（以下、「支援金」という。）」の給付申請を行うにあたり、以下の事項について同意します。

- (1) 貴社が支援金の給付申請を行うこと。
- (2) 福岡県及び福岡県中小企業等特別高圧受電契約者支援金事務局に、以下の情報を提供するとともに、対象期間における電気使用量等その他必要な情報を貴社が提供すること。また、以下の内容に変更が生じた場合は直ちに貴社に報告すること。

①法人名・屋号	
②代表者の職・氏名	
③本店の所在地	
④主たる業種	
⑤資本金	
⑥従業員数（会社全体）	
⑦テナント名	
⑧テナント責任者氏名	
⑨テナント電話番号	

- (3) 福岡県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団又は暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しないこと。また、暴力団員が役員ではなく、暴力団と密接な関係を有しておらず、かつ将来にわたっても該当しないこと。
- (4) 福岡県から支援金の給付を受けた場合において、当社を含む各テナント事業者に支援金を分配する方法、金額及び時期等については貴社に一任し、その決定に従うこと。
- (5) 上記内容の虚偽若しくは法令違反等が判明した場合、又は内容変更に係る報告の遅延若しくは貴社の決定に応じない場合において、申請対象からの除外、分配対象からの除外又は分配された支援金の返還等の処分を受けること。

令和 年 月 日

【テナント事業者】 法人名・屋号：  
代表者の職・氏名：