別表２　第１号様式別紙４

共同負担事業に関する同意書

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

次の同意事項の内容に同意し、申請内容に間違いがないことを確認しています。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同負担者 | 法人名（名称及び代表者の職・氏名）又は氏名 |
| 申請者（設備費を負担する事業者） |  |
| 設備の設置工事費を負担する事業者 | 住　　所  （法人等の場合は所在地）  フリガナ  氏　　名  （法人等の場合は名称及び代表者の職・氏名）  ※個人事業者にあっては下記の生年月日・性別を記載  生年月日　　T・S・H　　　年　　月　　日生  性別　　男　・　女 |

　※　他に共同負担者がいる場合は、「設備の設置工事費を負担する事業者」欄を追加して記載してください。その際、申請者以外に設備費を負担する事業者がいる場合は、追加した欄の「設備の設置工事費を負担する事業者」を「設備費を負担する事業者」に書き換えて記載してください。

（同意事項）

・共同負担者が暴力団又は暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載した情報を県が神奈川県警察本部に照会すること。

・審査結果について、申請者宛てに通知すること。

・補助金は申請者が代表して受け取ること。

・補助金交付後取得財産を処分しようとするときは、申請者が代表してあらかじめ知事の承認を得る必要があること。また、知事の承認を得て処分した場合、補助金の全部又は一部に相当する金額の納付を命ぜられる場合があること。

・要綱第21条の規定に基づき県が調査を行う場合、共同負担者は、共に調査に協力すること。

・補助事業で整備する設備の所在地等、公共の用に供するために必要な情報は、県がホームページ等により公表すること。