

渋川市長

様

個人住所
（法人所在地） _____

個人氏名
（法人名） _____ 印

法人代表者
職・氏名 _____ 印

電話番号 _____（ ） _____

携帯電話番号 _____（ ） _____
日中に連絡の付く電話番号を記載してください

誓 約 書

私は、渋川市小規模事業者テイクアウト等導入支援補助金の申請に当たり、次の事項について誓約します。

- 1 渋川市小規模事業者テイクアウト等導入支援補助金交付要綱第3条（補助対象者）の規定に該当いたします。
- 2 この事業の補助を受けて購入したものについては、事業の目的に沿って適切に管理及び使用し、事業の目的以外の使用又は転売はいたしません。
- 3 偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還いたします。
- 4 市が適正な事務の執行のため、立ち入り検査をすることを求めたときは協力いたします。