様式第３号

　　年　　月　　日

渋川市長　　　　　　様

住所（法人所在地）

　　　　名称（法人名）

代表者の役職・氏名

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。）

　　　しぶかわｄｅ創業チャレンジ支援事業補助金誓約書

私は、しぶかわｄｅ創業チャレンジ支援事業補助金の都市機能誘導区域内で創業することで加算された補助金の交付を受けるに当たり、次の事項を遵守するとともに地域経済の活性化に努めることを誓約いたします。

記

１　創業する事業を、補助金が確定した日から３年以上継続します。※

２　渋川市が実施、推進するイベントに積極的に参加します。

３　地域の活性化及びにぎわい創出のために、組合、団体等が実施する渋川市中心市街地活性化イベントへ積極的に参加します。

４　事業所の設置について、商工会議所、商工会、近隣商店街等へ情報提供することに同意し、市ホームページ等で創業情報を公開することに同意します。

５　補助金の返還義務が発生した場合は、速やかに返還します。

（注）

　※補助金が確定した日から起算して３年以内に閉店、閉業又は休業をしたときは、加算額を含めて補助金の返還義務が発生します。