誓約書

　私は、西都市商店街空き店舗活用推進事業補助金の交付を申請するに当たり、下記の事項を誓約します。

記

* 補助金交付申請書及びその他添付資料のすべての記載事項は、事実と相違ありません。
* 西都市商店街空き店舗活用推進事業補助金交付要綱第３条各号に定める資格要件を有しています。
* 事業実施後２年間経営状況報告書を提出し、それ以上の期間継続して営業します。
* 夜間営業（午後５時以降の営業をいう。）のみの営業ではありません。
* 補助金交付申請書、その他添付資料及び資格要件について疑義が生じた場合には、市長の指示に従って必要書類を提出します。
* 西都市商店街空き店舗活用推進事業補助金交付要綱その他関係法令の規定に違反し、補助金の交付の取り消し、又は補助金の全部の返還を請求されても異議ありません。

　　年　　月　　日

西都市長　　　　　　　　様

住　所（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人又は団体にあっては、名称及び代表者名）

 　　 　　　 ㊞