

様式第3号（第6条関係）

誓約書

私は、白川町事業承継支援事業の採択申請をするにあたり、下記の事項について誓約します。

記

1. 町長に提出する書類の記載内容及び補助金の受給資格に偽りはありません。
2. 申請内容に変更があったときは、速やかに届け出ます。
3. 白川町事業承継支援事業補助金交付要綱第3条の要件に該当しなくなった場合又は事業承継日から3年以内に廃業した場合は、受給した補助金を返還します。

以上

白川町長 様

年 月 日

申請者 住所又は所在地
 氏名又は団体名
 及び代表者名