

誓約書

新見市長 様

私は、新見市新型コロナウイルス感染症対策持続化応援給付金（以下「給付金」という。）を受給するにあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

- 1 給付金を受給した後も、市内で事業を継続すること
- 2 新見市新型コロナウイルス感染症対策持続化応援給付金交付要綱第9条の規定に基づき、市長が給付金の返還を命じた場合において、既に受給した給付金があるときは、これを返還すること

年 月 日

住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名

印