

誓約書

新見市長 様

私は、新見市資格取得費支援補助金（以下「補助金」という。）の交付申請にあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

- 1 対象資格を取得させた従業員は、新見市資格取得費支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第2条第1項第2号に該当するものであること
- 2 対象資格を取得させた従業員から納税等状況調査の同意を得ていること
- 3 補助金の交付を受けた日から5年以上市内で事業を継続すること、又は、対象資格を取得させた従業員を5年以上継続して雇用すること
- 4 この誓約書に違反した場合及び要綱第9条の規定に基づき、市長が補助金の返還を命じた場合、既に交付を受けた補助金があるときは、これを返還すること

年 月 日

住所又は所在地
法人名（屋号名）
及び代表者氏名

※本人が署名（自署）してください（押印不要）。

- ・法人の場合は、記名押印してください。
- ・法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、押印してください。