

様式第2号（第6条関係）

令和 年 月 日

利根町長 佐々木 喜章 様

氏名(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

印

住所又は所在地

屋号又は店舗名

誓約書及び同意書

私は、利根町飲食店等経営支援助成金の支給の申請をするに当たり、下記の事項について誓約します。

また、審査に当たって、利根町役場経済課（まち未来創造課）職員が町税の納付状況を調査することに同意します。

記

- 1 利根町飲食店等経営支援助成金交付要綱第4条に規定する助成金の支給対象者の要件を満たしていること。
- 2 申請事項及び提出書類等の内容が虚偽でないこと。
- 3 助成金の受給後に、茨城県新型コロナウイルス感染症拡大防止営業時間短縮要請協力金を受給することとなったときは、本助成金を返還すること。
- 4 同要綱第8条に規定する助成金の支給の取り消し等を受けた場合は、助成金を返還すること。