

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

瀬戸内市長 様

誓 約 書

私は瀬戸内市事業継続融資利用支援金の給付申請にあたり以下のことを誓約します。

- ・本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽はありません。
- ・支援金給付後に支給要件に該当しないことが判明した場合には当該支援金を返還します。

申請者  
住所又は所在地  
氏名又は団体名  
及び代表者氏名

⑩