様式第２号（第５条関係）

誓約書及び同意書

　　年　　月　　日

毛呂山町長　あて

住所

団体名

代表者名

電話番号

１　私は、毛呂山町空き店舗利活用創業チャレンジ支援補助金交付要綱の規定に基づき、同一の場所において２年以上継続して事業を営むことを誓約します。また、要綱第３条の各号に該当しない場合には、交付決定が取り消されることや補助金の返還をしなければならないことについて承諾します。

２　毛呂山町空き店舗利活用創業チャレンジ支援補助金の交付申請に当たり、私は、町税等の納付状況など要綱に規定する交付条件に必要な事項について、町が保有する公簿等により確認することに同意します。