

鳥羽市長 中村 欣一郎 様

## 誓約書

私は、「鳥羽市観光関連事業者事業継続支援金」の支給を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

### 記

- ・「鳥羽市観光関連事業者事業継続支援金」の支給要件を全て満たしています。
- ・申請書に記載した事項について、事実と相違ありません。
- ・鳥羽市から調査・報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・支給要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、支援金を返還するとともに、支援金受領日から返還日までの日数に応じた加算金を支払います。

以上

令和 年 月 日

事業所所在地 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

代表者職・氏名 \_\_\_\_\_

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。