

様式第2号（第5条関係）

## 誓 約 書

私は、下野市新型コロナウイルス感染予防対策取組支援金の交付を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

- 1 申請条件を満たしています。また、業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。
- 2 下野市から検査、又は報告の求めがあった場合は、これに応じます。
- 3 市税及び公共料金等の納入状況について確認されることに同意します。

以上

年 月 日

下野市長 様

住所（所在地）

\_\_\_\_\_  
氏名（事業所名・代表者名）

\_\_\_\_\_  
⑩

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。