第１号様式の２

誓　約　書

私は、館山市宿泊事業者感染防止対策等支援金の申請をするに当たり、下記の内容について、誓約します。誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、支援金の交付を受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

記

・申請要件を満たしており、申請内容に虚偽はありません。

・千葉県宿泊事業者による感染防止対策等支援金を申請しています。

・千葉県宿泊事業者による感染防止対策等支援金交付決定通知書が届いたら即時に提出します。

・上記内容に該当することを確認するため、千葉県に照会することについて同意します。

・対象要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、支援金を返還します。

・交付決定額に変更が生じ、過支給額が発生した場合は、支援金を返還します。

令和　　年　　月　　日

館山市長　金丸　謙一　様

住所

事業者名

代表者名

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

施設名

所在地