

様式第6号(第12条関係)

誓 約 書

年 月 日

下諏訪町長 様

住所  
申請者 氏名  
電話

下諏訪町商工業振興条例施行規則に基づく 空き店舗活性化事業 補助金交付申請  
チャレンジ起業支援事業  
にあたり、当該店舗において [ 1年 ・ 2年 ] 以上操業することを誓約いたします。  
なお、誓約不履行の場合は、補助金額の2分の1を返還いたします。