様式第３号（第５条関係）

誓　約　書

たつの市介護サービス事業所等臨時経済対策事業補助金交付要綱第５条に規定する補助金の交付を受けるに当たり、次の事項について、誓約します。

交付要件に該当する、市の区域内に所在する介護サービス事業所等を運営しており、今後も事業を継続する意思があります。

上記事項に虚偽があることが判明したときは、交付された補助金の全額を指定された納期限までに返還します。

令和　　年　　月　　日

たつの市長　様

所在地

法人名

代表者　職・氏名