様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

福津市長　　様

住所又は所在地

氏名又は事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外の場合でも、本人（代表者）が自署しない場合は、

記名押印してください。

誓　　約　　書

　私は、福津市新事業活動応援補助金を申請するにあたり、次のことを誓約します。

１　虚偽の申請、虚偽の事業執行等不正行為は行いません。

２　補助対象事業完了後は、申請年度の翌年度から３年間、１年ごとに事業報告書を提出します。

３　福津市新事業活動応援補助金交付要綱の趣旨を理解し、目的が達成できるように鋭意努力します。

４　福津市新事業活動応援補助金交付要綱の規定に違反したときは、補助金の交付を取り消され、又は補助金の全部若しくは一部の返還を請求されても異議ありません。