

別紙

## 誓約書

私は、事業継続特別対策支援金の給付を受けるに当たり、下記の事項について確認し、誓約いたします。

### 記

- 1 支援金の申請内容に虚偽があった場合には、支援金の返還に応じます。
- 2 茨城県新型コロナウイルス感染症拡大防止営業時間短縮要請協力金の支給の状況について、必要がある場合には、水戸市が茨城県に問い合わせることに同意します。
- 3 今後も事業を継続する意思を有しています。

水戸市長 様

年 月 日

住所（本社所在地）  
市内の事業所所在地  
氏名（名称及び代表者）

印

---

※ 茨城県が実施している「いばらきアマビエちゃん」に登録している方は、感染防止対策宣誓書に記載のある番号を記載してください。

（二次元コードの下の方にあります。）

--	--	--	--	--

（右づめで記載）

「いばらきアマビエちゃん」に登録していない方は、ぜひ登録をご検討ください。  
詳しくは、茨城県産業戦略部中小企業課 029 (301) 5472