

別紙

## 誓約書

私は、事業継続応援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 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に関し国、県又は市からの協力要請がある場合には、これに協力す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）