

確 約 書

年 月 日

岩内町長 様

住 所

申請者

氏 名



岩内町空き店舗活用支援事業補助金を交付申請するにあたり、次のことを確約します。

記

- 1 私は、今回の出店に対し、誠心誠意努力し、賑わいある商店街づくりに努めます。
- 2 私は、事業計画書に基づき出店し、開店後1年以上継続して営業するように努めます。
- 3 私は、今回出店を希望する空き店舗等の所有者の2親等以内の親族者、生計を一にする者ではありません。
- 4 私は、岩内町空き店舗活用支援事業補助金の交付を受けておりません。また、今回の出店にあたり、他の空き店舗対策事業等の補助金等の交付を受けておりません。