様式第４号（第６条関係）

確約書

　　　　年　　　月　　　日

岩内町長　　　　　　様

　　住所

申請者

氏　名

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

記

　１　私は、今回の出店において、地域経済の活性化に貢献できるよう誠心誠意努力します。

　２　私は、事業計画書に基づき出店し、週５日以上、１日４時間以上かつ開店後３年以上継

続して営業するよう努めます。

　３　私は、今回出店する空き店舗等の所有者と２親等以内の親族又は生計を一にする者ではありません。

　４　私は、過去において岩内町空き店舗等活用支援事業補助金の交付を受けておりません。