

様式第14号(第10条関係)

3年以上の営業継続を行う宣誓書

年 月 日

鹿沼市長 宛

	住	所	
	法人名(屋号)		
申請者	代表者	役職	
		氏名	印
	電話番号		

(法人その他の団体にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名、個人事業主の場合は住民票登録住所及び氏名)

空き店舗等活用新規出店支援事業補助金の申請にあたり、店舗における経営を3年以上継続することを宣誓いたします。