２年以上の営業継続を行う宣誓書

　　年　　月　　日

小山市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

　小山市中心市街地商業出店等促進事業補助金の受給資格者認定申込みに当たり、下記のとおり宣誓いたします。

記

　店舗における経営を２年以上継続します。