

誓約書

米沢市サテライトオフィス設置推進事業費補助金の交付を申請するに当たり、補助対象事務所を操業開始日から3年以上運用することを誓約いたします。

年 月 日

米沢市長 あて

誓約者 所在地

名称

代表者氏名

㊞