

別紙

年 月 日

佐渡市長 様

申請者 住所

氏名 ⑩

(団体の場合は、団体名称及び代表者名)

誓約書

私は、佐渡市雇用調整助成金申請費用補助金の交付を申請するに当たり、同要綱の規定を承諾し、全ての要件を満たしていることを誓約いたします。

なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。