

様式第2号（第5条関係）

令和 年 月 日

魚津市長 村椿 晃 あて

事業所所在地

事業所名

代表者住所

代表者氏名

印

### 誓 約 書

魚津市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の支給を申請するに当たり、次の内容について誓約します。

- ・富山県知事が令和2年4月22日に行った要請に基づき協力依頼対象期間の間は休業又は営業時間の短縮を実施しました。
- ・申請内容に虚偽があった場合は、魚津市の求めに従い協力金を即時返還します。

代表者職名・氏名

\_\_\_\_\_（代表者が自筆で署名してください。）