

様式第2号（第5条関係）

新型コロナウイルス感染症拡大防止協力誓約書

私は、御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力店舗協力金の交付申請に当たり、次のとおり誓約します。

新型コロナウイルス感染症による集団感染を防止するための市長からの店舗休業依頼に応じて、令和2年4月29日から令和2年5月15日まで次のとおり対応します。

1. 休業
2. 時間短縮営業（21時までの営業）
（該当する番号に○印を付けてください。）

給付金の返還等、御殿場市が行う一切の措置について異議を申し立てません。

また、給付金の返還によって生じた損害の賠償請求も行いません。

なお、本要請に応じた店舗一覧を公開する事に関しても同意します。

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

所在地

名称

代表者名

印