

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の補償に係る給付金の支給申請に当たり、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要請に応じて、令和2年4月16日から令和2年4月30日まで休業し、期間終了後は速やかに営業を開始します。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。

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

所在地

名称

代表者名

印