

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

珠洲市長

住所（所在地）

（名称）

氏名（代表者名）

### 誓 約 書

珠洲市買い物支援推進事業費補助金交付要綱に定める期間は、移動販売を継続することを誓約します。

また、やむを得ず移動販売を止める場合は、珠洲市長の指示に従います。