## 様式第３－３の別紙　誓約書

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　森　　　　　洋　殿

愛知県地域事務局

愛知県中小企業団体中央会

会　長　　山　口　高　広　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　承継者住所（郵便番号、本社所在地）

〒

**実印**

企業名（会社名又は屋号）

代表者氏名（代表者の役職名及び氏名）

㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡担当者（職名及び氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL

　　平成　　年　　月　　日付け　　第　　　号をもって交付決定された平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金に係る補助事業「○○○○（事業計画名）」の承継に関し、被承継者が全国中央会及び愛知県地域事務局に対して有する一切の権利義務を令和○○年○月○日付で承継し、当該補助事業を、責任を持って続行し、その成果の事業化に努めることを誓約します。