様式第７号（第５条関係）

起業・事業承継個別相談会参加誓約書

　　　年　　　月　　　日

恵庭市長　　　　　　　　様

　住所

申請者

氏名

私は、恵庭市起業支援事業補助認定を交付申請するにあたり、補助金申請日以降６月以内に起業・事業承継個別相談会に参加することを確約します。