（様式第３）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人埼玉県産業振興公社

埼玉県起業支援金事務局　行

採択番号：

郵便番号：(〒 － )

住所：

採択者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**補助金・助成金の重複交付が無いことの誓約書**

　私（　　　　　　　　　　）は、私が採択された埼玉県起業支援金の補助事業期間内に、同一の事業計画で国（独立行政法人を含む）の他の補助金、助成金、競争的資金、他の道府県で実施される地方創生起業支援事業を重複して交付を受けないことを誓約します。また過去に、同一の事業計画で国（独立行政法人を含む）の他の補助金、助成金、競争的資金の交付を受けていないことを誓約します。

　この宣誓が虚偽であった場合、また後日事実が明らかになった場合には、交付決定後であっても支援金の交付を取り消される場合があるとともに、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

（注） （　　）内には代表者名を記載してください