実績報告用チェックリスト  
全申請者－８

**補助金の受給に関する誓約書**

令和６年能登半島地震による災害に係る「福井県なりわい再建支援補助金」（以下「当該補助金」という。）で整備した施設及び設備について、同一の施設、または設備の復旧事業に対し、当該補助金以外の国や県などの補助金等を重複して受給しないことを誓約いたします。

この誓約に反したことにより、補助金全額返還等、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てず、知事の指示に従います。

福井県知事　殿

令和　　年　　月　　日

住所（又は所在地）

名称（氏名）

代表者職氏名

（記名押印又は署名（手書き））