**【事業承継区分で被承継者が死亡している場合のみ提出】**

公益財団法人東京都中小企業振興公社

理　事　長　様

**商店街起業・承継支援事業**

**相続に関する誓約書**

私は「商店街起業・承継支援事業」の助成事業を実施するにあたり、下記について遵守することを誓約いたします。

記

①私以外のものが助成事業に関する財産について何らかの権利を主張するなど紛争や

事故等が生じた場合は、私が全てを引受け、貴公社には一切迷惑、損害をおかけしません。

②本件に関する虚偽、隠匿が判明した場合や、①に掲げた事象が発生した場合は、助成金

の交付決定の取り消し、既に助成金が交付されているときは、期限を定めてその返還に

応じます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　＜被相続人（お亡くなりになられた方）＞

　　　　　　　　　　　　　　　（氏　名）

　　　　　　　　　　　　　　　＜相続人（申請者）＞

　　　　　　　　　　　　　　　（住　所）

　　　　　　　　　　　　　　　（氏　名）