

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

坂町長 様

申請者（誓約・同意者） 住 所
氏 名 ⑩
連絡先

誓約書兼同意書

私は、坂町子育て世帯引越支援事業助成金交付要綱（以下「要綱」という。）に規定する要件について、下記を含む全てを満たすものであることを誓約します。

なお、助成金の交付のあった日から5年間、要綱に規定する交付対象者であることについて、当方に連絡なく町が調査することに同意します。

また、要綱に規定する要件を満たさなくなる特段の事情の発生が見込まれる場合は、直ちに町に連絡し、町の指示に従います。

記

（誓約事項）※ 内容を確認し、チェック欄にレを記入してください。

チェック	誓約する内容
<input type="checkbox"/>	助成金の交付の日から継続して5年以上町内で居住すること。
<input type="checkbox"/>	助成金の返還命令があったときは、受領した助成金の返還を行うこと。