誓　約　書

　私は、栄町在宅勤務転入者応援金の申請及び請求にあたり、支給を受けた日から　３年以上、栄町の区域内に住所を有することについて誓約します。

　また、３年以内に栄町より転出した場合には、栄町からの請求により既に支給を受けた応援金の全額を返還します。

令和　　年　　月　　日

　栄町長　　　　　　様

申請者

住　　所　　栄町

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号