

誓 約 書

私は、Uターン同居・近居支援金の申請にあたり、Uターン者又はその世帯の世帯員は支給決定の日から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、Uターン者又はその世帯の世帯員が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交付を受けた支援金の全部又は一部を返還します。

令和 年 月 日

栄町長 様

申請者

住 所 栄町

氏 名

⑩

電 話