

様式第2号（第9条関係）

誓 約 書

吉野ヶ里町長 様

私は、吉野ヶ里町定住奨励金の支給申請にあたり、次に掲げる事項について誓約します。

- 奨励金の支給決定に係る審査及び支給後の調査のため、担当課職員が住民登録状況、町税の課税・納付状況、助成制度の利用状況等について確認（閲覧及び複写を含む）をすることに同意します。
- 吉野ヶ里町から求められたときには、定住促進及び地域活性化に寄与するため、アンケート、広報その他定住促進に関する取組へ協力します。
- 以下の事項に当てはまることがあった際は、返還の請求に従い、支給された吉野ヶ里町定住奨励金を返還します。
 - (1) 奨励金の支給決定の内容又はこれに付された条件に違反したとき。
 - (2) 偽りその他不正の手段により奨励金の支給を受けたとき。
 - (3) 完了日（入居日又は対象住宅の登記の日のいずれか遅い日）から5年以内に住宅の所有権を喪失又は転居若しくは転出したとき。
 - (4) 町長が奨励金の支給決定を取り消すべき事由があると認めたとき。
- 夫婦いずれもが過去に吉野ヶ里町定住奨励金の支給をうけたことがありません。
- 公共事業による補償による住宅取得ではありません。
- 吉野ヶ里町暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等（暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者）ではありません。

年 月 日

申請者 住 所 _____
フリガナ
氏 名 _____ (印)
(氏名は自署してください。)

配偶者 住 所 _____
フリガナ
氏 名 _____ (印)
(氏名は自署してください。)

