

別紙1（第4条関係）

誓 約 書

吉野ヶ里町長

様

私は、吉野ヶ里町空家流通促進事業補助金の交付申請に当たり、次に掲げる事項について誓約します。

1 全事業 共通	<input type="checkbox"/> この補助金の交付決定に係る審査及び交付後の調査のため、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。 <input type="checkbox"/> 吉野ヶ里町補助金等交付規則第18条の規定に基づき補助金の返還を命じられたときは、その全額又は一部を返還します。 <input type="checkbox"/> 吉野ヶ里町暴力団排除条例第2条第3号及び第4号に規定する暴力団員等及び暴力団等ではありません。
2 空家の 管理	<input type="checkbox"/> 補助金の交付を受けた日から起算して3年以上（空家等の所有権を移転する場合は、当該所有権を移転するまでの間）、空家等を適正に維持管理します。
3 空家の 購入	<input type="checkbox"/> 補助金の交付を受けた日から起算して5年以上、空家等に居住（空家等を除却する場合は、跡地に住宅を新築し、新築工事の完了の日から起算して5年以上、当該住宅に居住）します。 <input type="checkbox"/> 別荘等の一時的居住又は賃貸を目的とした購入ではありません。 <input type="checkbox"/> 吉野ヶ里町空家バンク制度実施要綱第9条に規定する要件を順守します。
4 空家の 賃借	<input type="checkbox"/> 補助金の交付を受けた日から起算して3年以上、空家等に居住します。 <input type="checkbox"/> 吉野ヶ里町空家バンク制度実施要綱第9条に規定する要件を順守します。

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。)