

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。
- 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。)