

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）五島市長

住 所

氏 名 (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

誓 約 書

年度子育て世帯等移住促進事業補助金の交付を受けるに当たり、当該補助金の交付の決定を受けた日から5年以上、五島市へ居住することを誓約します。

なお、この誓約に違反したとき、又は申請の内容に虚偽があったときは、交付を受けた補助金の全部又は一部を返還します。

世帯構成

	氏名	申請者との続柄
1		本人
2		
3		
4		
5		