

様式第2号（第6条関係）

誓 約 書

私は、大山町多世代等同居支援事業補助金の申請をするにあたり、次の事項について誓約します。

1. 町長に提出する書類の記載内容に偽りはありません。
2. 町長が指示する必要な書類は、決められた期間内に提出します。
3. 大山町多世代等同居支援事業補助金交付要綱第4条に掲げる補助金交付対象者要件を喪失した場合は、速やかに届出をすることとし、同要綱第11条に定める取消を受けた場合には、受給した補助金の全額を指定された期日までに返還します。

年 月 日

大山町長 様

(申請者) 住 所
氏 名