第１号様式関係

誓　　　約　　　書

　　年　　月　　日

大井町長　様

申請者　住　所

　　　　氏　名

　　　　　　　　（自書、又は記名押印）

　　　　連絡先

私は、大井町三世代同居等移住定住促進補助金交付要綱の趣旨を理解した上で交付申請をいたします。

また、補助金交付後は、10年以上大井町に居住することを誓約いたします。