

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

川南町長 様

住 所  
氏 名

㊟

誓約書

川南町空き住宅片づけ事業補助金の交付申請に当たり、次のとおり誓約します。

誓約事項

本補助金により片づけをした空き住宅から申請者及びその世帯員の全部が本補助金の交付を受けた日から2年以内に転居しません。