

様式第2号(第5条関係)

誓 約 書

年 月 日

美馬市長 様

(申請者)

住 所 :

氏 名 :

電話番号 :

美馬市わくわく移住支援事業プラス補助金を申請するに当たり、次の美馬市わくわく移住支援事業プラス補助金交付要綱に規定する補助対象要件を全て満たしていることを誓約します。

本書において誓約する事項

- ・補助金の交付を受けた日から起算して5年以内に転出しない。
- ・日本人である、又は外国人であって、永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者若しくは特別永住者のいずれかの在留資格を有すること。
- ・世帯全員が暴力団員又は暴力団員等でない。
- ・当該補助金と重複する他の公的給付を受けていない。
- ・美馬市わくわく移住支援事業プラス補助金に関する報告及び立入調査について、美馬市から求められた場合には、それに応じます。
- ・補助金の交付を受けた日から起算して5年以内に転出したとき、虚偽その他不正の手段により申請が行われたと認められるときその他補助金の支給要件に該当しないことが判明したときは、補助金を返還します。