様式第２号（第４条関係）

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　誓約書

神川町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　※自著又は記名押印

神川町空き家活用子育て世帯移住サポート事業補助金交付要綱に規定する制度の趣旨を理解したうえで、補助金の交付を受けた日から５年以上定住する意思をもって申請します。