

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

神川町空き家活用に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。