誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

小千谷市長　あて

　　(〒　　　―　　　　)

（申請者）　住所

　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

私は、小千谷市ずっと住まいる応援事業補助金の交付申請をするにあたり、小千谷市に５年以上、定住する意思があることを誓約します。また、就業状況等により小千谷市に定住できないこととなった場合や市税を滞納した場合には、下記のとおりに誓約いたします。

記

１　補助金の交付決定を取り消されることを承諾します。

２　既に補助金の支払いを受けているときは、小千谷市から補助金の返還を求められた場合、これを返還します。

３　１又は２により損害が生じることがあっても、小千谷市へ賠償を求めることはしません。