

様式第4号（別表第3関係）

年 月 日

遠軽町長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

誓約書

私は、遠軽町スローライフ等応援事業（ 助成金）の交付申請に当たり、住民登録日から5年以上継続して遠軽町に住民登録を有し、居住することを誓約します。

なお、住民登録日から起算して5年未満に遠軽町から転出した場合、遠軽町スローライフ等応援事業実施要綱第7条の規定により助成金を返還します。