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（自署）

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。