

様式第2号（第6条関係）

誓 約 書

公益財団法人丸亀市福祉事業団
理事長 様

私は、新婚世帯定住促進助成金の交付を受けるに当たり、丸亀市内に住所を置き、以降3年以上は丸亀市に居住することを誓約いたします。

なお、公益財団法人丸亀市福祉事業団新婚世帯定住促進助成金交付要綱第10条各号のいずれかに該当することとなったときは、返還命令に従い責任をもって受け取った助成金を返還します。

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

㊞