別紙１（様式第１号関係）

年　　月　　日

誓　約　書

島　原　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　㊞

島原市空き家バンク利用促進奨励金の申請にあたり、下記の事項について誓約します。

記

（１）この奨励金の交付決定日の翌日から起算して５年以上島原市に居住します。

（２）生活保護法による保護を受けている世帯に属していません。

（３）補助申請日前１年以内に島原市に居住しておりません。

（４）申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。

　以上の事項に違反があったとき又は申請に事実と相違することがあったときは、島原市から受けた本奨励金を直ちに返還します。