

第2号様式の2（第8条関係）

年 月 日

伊仙町長 様

（申請者・移住者）

住所

氏名

印

連絡先

誓約書

私は、伊仙町移住定住促進空き家改修費用補助を受けた下記物件について、最低5年間以上居住します。

また、伊仙町移住定住促進空き家改修費用補助金交付要綱第13条の要件に該当することとなったときは、町長が指定する金額を返還します。

（伊仙町移住定住促進空き家改修費用補助金交付要綱第13条）

町長は、交付決定者が次の各号のいずれかに該当する場合は、補助金交付の決定を取り消し、又は既に交付した補助金について、期限を定めてその全部若しくは一部の返還を命じることがある。

- （1） 提出書類の記載事項に虚偽があるとき。
- （2） 補助金の交付条件に従わないとき。
- （3） 補助金の交付後5年以内に対象住宅以外に居住することその他の事由によりこの要綱の趣旨に反すると認められるとき。
- （4） その他町長が不適當と認めたとき。

記

対象住宅住所：

以上