

補助対象生家等居住誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

住 所 _____

補助対象生家等入居者 氏 名 _____

(自署又は記名押印)

電話番号 _____

令和 年 月 日付けで交付を申請する上越市定住促進生家等利活用補助金に係る補助対象生家等に10年以上居住することを誓約します。

なお、この誓約に反した場合は、補助金の交付を却下され、補助金交付決定を取り消され、又は交付を受けた補助金の返還を求められても異議ありません。