

誓 約 書

糸田町長 様

私は、糸田町通勤・通学費補助の交付申請にあたり、糸田町通勤・通学費補助金交付要綱（以下「要綱」という。）に定める補助対象の要件を満たしていることを誓約します。

また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、要綱第 10 条により、糸田町通勤・通学費補助の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けた糸田町通勤・通学費補助金を返還することを誓約します。

令和 年 月 日

申請者 住 所

氏 名

印