

## 誓約書

年 月 日

徳之島町長 様

住 所  
氏 名

徳之島町 U ターン支援補助金の交付申請に当たり、本町へ住民登録を行った日から 5 年以上徳之島町に定住することを連帯保証人の連署をもって誓約します。

なお、徳之島町 U ターン支援補助金交付要綱第 8 条第 1 項各号のいずれかに該当することとなったときは、交付された補助金の全部又は一部を返還します。

〔連帯保証人〕

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

現住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

申請者との関係 \_\_\_\_\_