

様式第 2 号(その 2)(第 5 条関係)

確 約 書

私は、志摩市移住促進空き家改修支援事業費補助金交付要綱第 12 条各号のいずれかに該当するときは、責任をもって受け取った補助金を返還します。

なお、補助金の交付月から起算して 5 年間住民登録の有無を確認するために、市が住民基本台帳の照合を行うことに同意します。

年 月 日

申請者 現住所
氏 名 印

(宛先)志摩市長