

長岡市住宅リフォーム支援事業補助金
空き家活用リフォーム補助金「市外からの移住タイプB」に係る誓約書

令和 年 月 日

長岡市長 様

(申請者) (〒 -)

住 所 _____

ふりがな
氏名(自署) _____ 印

(自署の場合は押印不要です)

電話番号 _____

私は、下記の入居予定世帯が、補助を受けた日から10年以上、当該住宅に居住することを誓約します。

また、補助を受けた日から10年を経過する前に居住をやめた場合は、すみやかにその旨を申し上げます。その場合において、交付決定が取り消され補助金の返還が生じる場合があることについて承諾します。

記

・入居予定世帯

世帯主 住 所 _____

ふりがな
氏名(自署) _____ 印

(自署の場合は押印不要です)

電話番号 _____