

年 月 日

西伊豆町長 様

住所

氏名

誓 約 書

西伊豆町定住促進奨学金返還支援の認定申請に当たり、下記のとおり誓約します。

なお、必要がある場合は、関係機関に照会されることについて承諾し、当該事項に関する書類の提出を求められた場合には、指定された期日までに提出します。

記

- 1 私は、西伊豆町定住促進奨学金返還支援補助金交付要綱に規定する補助対象者の認定後の届出を行う日の前までに定住を開始し、引き続き 10 年以上定住する意思があります。
- 2 私は、西伊豆町暴力団排除条例に規定する暴力団員等及び暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。