

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

高森町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

印

定住誓約書

私は、今後5年間以上継続して高森町に定住することを誓約します。

なお、5年未満で町外に転出する場合、補助金は返還します。