様式第２号（第５条関係）

定　住　誓　約　書

年　　月　　日

日出町長　　　　　　　　　　　様

　私及び私と同一の世帯を構成する世帯員は、日出町移住応援給付金の交付申請に当たり、移住後日出町内に５年以上居住することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |