

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