

誓 約 書

年 月 日

土佐清水市長 様

住 所

氏名（自署）

氏名（自署）

私と配偶者は、土佐清水市結婚新生活支援事業費補助金の交付を受けるにあたり、土佐清水市結婚新生活支援事業費補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第2条に定める補助対象者の要件を満たしていることを誓約します。

また、市長が要綱の規定に反すると認める場合は、土佐清水市結婚新生活支援事業費補助金の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けた土佐清水市結婚新生活支援事業費補助金を返還することを誓約します。