様式第３号（第６条関係）

誓　　約　　書

年　　　　月　　　　日

美幌町長　　様

（夫）　　氏　名

（妻）　　氏　名

私は、美幌町結婚新生活支援事業補助金の交付を申請するにあたり、美幌町結婚新生活支援事業補助金交付要綱（以下、「要綱」という。）第３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いたします。

また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、美幌町結婚新生活支援事業補助金の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けた美幌町結婚新生活支援事業補助金を返還することを誓約いたします。