様式第２号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

**誓　約　書**

有田市長　　様

（申請者）　住　所 有田市

氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日 　　　年　　　月　　　日生

私は、私及び助成対象世帯員が、有田市三世代定住等支援事業実施要綱の規定に基づき、助成対象住宅を取得した日より３年以上親世帯と同居又は近居し、かつ、相互に協力して必要な支援を行うことを誓約します。

また、助成対象住宅を取得した日から３年を経過する前に、正当な理由なく親世帯との同居又は近居を解消した場合は、すみやかにその旨を申し出ます。その場合において、助成決定が取り消され助成金の返還が生じる場合があることについて承諾します。