様式第１号別紙１

誓　約　書

高浜町長　様

　このたび、平成３１年度高浜町Ｕ・Ｉターン移住就職等支援事業における移住支援金の交付申請をするにあたり、下記の事項を遵守することをご誓約申し上げます。

記

１　高浜町Ｕ・Ｉターン移住就職等支援事業における移住支援金交付要領に関する報告及び立入調査について、福井県及び高浜町から求められた場合には、それに応じます。

２　以下の場合には、高浜町Ｕ・Ｉターン移住就職等支援事業における移住支援金交付要領に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。

（１）移住支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額

（２）移住支援金の申請日から３年未満に高浜町以外の市区町村に転出した場合：全額

（３）移住支援金の申請日から１年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額

（４）福井県Ｕ・Ｉターン移住創業支援事業助成金交付要領に基づく交付決定を取り消された場合：全額

（５）移住支援金の申請日から３年以上５年以内に高浜町以外の市区町村に転出した場合：半額

　年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞