

様式第2号

誓 約 書

舟形町長 様

私は、舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金交付の申請にあたり、舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金交付要綱に定める制度の趣旨等を理解したうえで申込みを行います。

また、舟形町家庭用除雪機購入補助事業補助金交付要綱第2条第2項の協力者であり、町に届け出た自主防災組織又は地域支え合い除排雪活動支援の実施団体として今後5年以上活動することをここに誓約いたします。

年 月 日

住 所 _____

自主防災組織名又は

舟形町地域支え合い除排雪活動支援団体名

氏 名 _____

(署名又は記名押印)