

誓 約 書

年 月 日

(宛先) 大島町長

住所

申請者 氏名

㊟

電話

大島町空き家対策事業補助金の交付を受けるに当たり補助金の交付を受けて改修した住宅については、3年以上、大島町空き家バンクに登録して活用することを誓約します。

誓約書

年 月 日

(宛先) 大島町長

住所

申請者 氏名

印

電話

大島町空き家対策事業補助金の交付を受けるに当たり補助金の交付を受けて改修した住宅に3年以上、居住することを誓約します。