

年 月 日

大槌町長 様

住 所
氏 名

印

誓 約 書

私は、大槌町空き家片付け支援補助金の交付申請に当たり、次の事項について誓約します。

- 1 片付けに係る空き家の所有者等の 2 親等以内の親族でないこと。
- 2 自らが居住するために片付けを行うものであること。
- 3 補助金の交付を受けた日から 1 年以内に入居し、10 年未満の間に大槌町外へ転出しないとともに、当該補助金を使用して片付けを行った空き家から転居しないこと。
- 4 町税等の滞納をしないこと。なお、大槌町が本申請において、申請者及び世帯員に係る住民情報及び町税納付状況等の必要な事項・内容について調査することを承諾します。
- 5 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団又は同条第 6 号に規定する暴力団員でない者又はそれらと密接な関係にないこと。
- 6 大槌町空き家片付け支援補助金交付要綱第 14 条第 2 項の規定に基づく返還命令を受けたときは、所定の補助金額を返還すること。