様式第３号（第４条関係）

誓　　　約　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　岬町長　田代　　堯　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

私は、岬町出産祝金の交付申請に当たり、岬町出産祝金事業実施要綱（以下「要綱」という。）第２条に定める交付対象者の要件を満たしていることを誓約します。

また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、出産祝金の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けた出産祝金を返還することを誓約します。