

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。