

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

五 戸 町 長 様

申請者 郵便番号 _____
住 所 _____
氏 名 _____ ㊟
電話番号 _____

定 住 確 約 書

私は、五戸町若者定住支援事業補助金を最後に受けた日以後、2年間は五戸町に定住することを
確約します。

また、事情を問わず定住が2年未満の場合は、補助金が全額返還となることについて、同意します。