様式第４号 (第４条第２項第４号関係)

誓　　約　　書

年　　月　　日

有田川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

私は、有田川町農業経営継承者支援事業助成金交付要綱の規定を遵守し、農業経営に励むことを誓約します。

なお、実施要綱の規定により、当該助成金の取り消しを行い、一部又は全部を返還することについて異議はありません。その際には、既に助成を受けた助成金の一部又は全部を返還することを保証人の署名、捺印を添えて誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　保証人　　住所

氏名　　　　 　　 印

保証人　　住所

氏名　　　　　 　 印