様式第２号（第４条関係）

誓約書

　私は、鴻巣市介護職員就職支援等事業補助金交付申請に当たり、次のとおり誓約します。

　１　申請書及び提出書類の内容は、すべて事実と相違ありません。

　２　補助金の返還を命じられた場合は速やかに返還に応じます。

年　　月　　日

（宛先）鴻巣市長

住　　所

　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　　名

電話番号