別添２

## 誓 約 書

年 月 日

瀬戸内町長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

[申請者]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日：　　年　　月　　日：　　歳）

私は、瀬戸内町ふるさとＵターン就農支援資金（準備型）事業交付要綱の規定を遵守し、独立・自営就農するため、研修に励むことを誓約します。なお、交付要綱の規定により、当該給付金を停止され、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、既に給付を受けた給付金の全部を返還することを誓約します。