

## 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。