誓　　約　　書

 年 月　　日

安芸太田町長　　様

住　所　安芸太田町大字　　　　　　　番地

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

安芸太田町遠距離通勤応援補助事業の申請をするにあたり、私は今後５年間は継続して定住することを誓約します。