年　　月　　日

岩見沢市長　様

申請者兼請求者　　住所

（助成対象者）　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名または記名押印願います。

電話番号

誓約書　兼　同意書

私は、岩見沢市住宅購入支援助成金の交付基準日以後少なくとも５年間住む条件を承諾して、岩見沢市住宅購入支援助成金の交付申請をします。

私は、岩見沢市住宅購入支援助成金の交付を受けた後、岩見沢市住宅購入支援助成金交付要綱第４条に規定する助成対象者の要件を交付基準日において満たしていなかったことが発覚した場合、既に交付を受けた助成金を返還します。

私は、岩見沢市住宅購入支援助成金の交付を受けた後、岩見沢市住宅購入支援助成金交付要綱第１３条各号のいずれかに該当した場合、既に交付を受けた助成金を返還します。