様式第３号（第６条関係）

　古平町長　　様

誓　約　書

　古平町奨学金返還支援事業補助金の交付を受けるに当たり、古平町奨学金返還支援事業補助金交付要綱を遵守し、今後５年以上、古平町内の職場で継続して就業し、かつ、古平町に５年以上継続して居住することをここに誓約します。

　なお、同要綱第１２条及び第１３条の規定に該当し、交付決定の取消し及び補助金の返還を命じられた場合には、補助金を返還することに依存ありません。

　さらに私は、暴力団員（古平町における暴力団の排除の推進に関する条例（平成２４年条例第１２号）第２条第２号に規定する暴力団員をいう。）に該当しない者であること及びこれらと密接な関係を有する者でないことを誓約します。このことについて、町が他の官公庁に照会を行うことについて同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印