様式第２号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

羽咋市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

誓　　約　　書

１　この申請をするにあたり、申請日より５年にわたって羽咋市に居住する意思を持って住民登録をし、かつ、市内に生活の本拠を置くことを誓約します。

２　奨学金の返済に関する他の補助金等を受けていないことを誓約します。

　　年　　月 　　日

羽咋市長

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　同　　意　　書

１　羽咋市定住促進奨学金返還支援事業補助金の交付の承認申請に係る審査のため、住所地に関する情報を確認されることについて同意します。

２　羽咋市定住促進奨学金返還支援事業補助金の交付の承認申請に係る審査のため、市税等の納税に関する情報を確認されることについて同意します。