第２号様式（第６条関係）

誓約書

　　年　　月　　日

（宛先）白井市長

転入者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

私は、白井市に１０年以上居住することを誓約します。なお、白井市親元同居近居支援補助金交付決定通知があった日から１０年間、私の住民登録情報を市が保有する公簿等により市の職員が確認することに同意します。