

年 月 日

(宛先) 高崎市長

住 所

氏 名

誓 約 書

- 1 高崎市移住支援金事業に関する報告及び立入調査について、高崎市から求められた場合には、それに応じます。
- 2 以下の場合には、高崎市移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。
(※確認後、□にチェックを入れてください。)

| 返還事由 | 返還金額 | 確認欄 |
|---|------|--------------------------|
| 移住支援金の申請日から <u>3年未満</u> に高崎市以外の市区町村に <u>転出した場合</u> | 全 額 | <input type="checkbox"/> |
| 移住支援金の申請日から <u>3年以上5年以内</u> に高崎市以外の市区町村に <u>転出した場合</u> | 半 額 | <input type="checkbox"/> |
| 移住支援金の申請に当たって、 <u>虚偽の内容を申請</u> したことが判明した場合 | 全 額 | <input type="checkbox"/> |
| 【就業の場合のみ確認】 移住支援金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職（一般又は専門人材として就業した職）を辞した場合 | 全 額 | <input type="checkbox"/> |
| 【起業の場合のみ確認】 移住支援金の要件を満たす起業支援金の交付決定を取り消された場合 | 全 額 | <input type="checkbox"/> |