

第 14 号様式

浅川町空き家改修等支援事業二地域居住の誓約書

年 月 日

浅川町長 様

住 所
補助対象者 氏 名
連絡先

下記 1 及び 2 を拠点として、生活することを誓います。

記

- 1 本拠（住民票のある）の住所
- 2 空き家（浅川町）の住所
- 3 二地域居住の形態（仕事、家庭事情等の内容を簡潔に記載してください。）
- 4 二地域居住先での生活期間
（一年間のうちの滞在日数を記載してください。）