誓　約　書

年　　月　　日

加須市長　様

私及び私の補助対象世帯の構成世帯員は、加須市三世代ふれあい家族住宅取得等補助金の交付申請をするにあたり、申請に関する書類の記載内容や受給資格に偽りがないことを誓約します。

　　　　　　年　　　　月　　　　日

住　　所

氏　　名