　　年　　月　　日

大鰐町長　　　殿

申請者　住　所

氏　名

電　話

誓　　約　　書

私は、令和６年度大鰐町空家等利活用支援事業補助金の交付を受けるに当たり、弘前圏域空き家・空き地バンクに２年以上登録することを誓約します。