

誓 約 書

私は、能美市看護師人材確保事業補助金の交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 申請した情報に虚偽のないこと
- 2 能美市看護師人材確保事業補助金要綱第10条に該当することとなったとき速やかに市長に報告し、すでに交付を受けた補助金を返還すること

年 月 日

住所

氏名