

別紙 1

年 月 日

国東市長 様

住 所  
氏 名 ⑩

### 誓 約 書

国東市医療従事者就業移住支援金事業交付申請にあたり、次の事項について誓約します。

- 1 交付対象者の要件等を満たすことを確認するため、市が公簿で確認し、又は関係機関に照会することについて同意すること。
- 2 交付対象者の要件等を満たすことを確認するため、市が勤務先管理者等に勤務の実態等を確認することについて同意すること。
- 3 支援金の初回申請年から5年以上継続して国東市内に居住する意思を有すること。
- 4 国東市暴力団排除条例 平成23年国東市条例第17号 第2条第1号に規定する暴力団若しくは同条 第2号に規定する暴力団員又はこれらの者と密接な関係を有する者でないこと。
- 5 支援金交付申請書及び添付書類について偽りがないこと。
- 6 交付決定を受けた内容に変更があったときは、速やかに市長に届出を行うこと。
- 7 申請内容確認のため報告を求められた場合は速やかに応じること。
- 8 申請内容に虚偽等が認められた場合、支援金の取り消し又は返還には必ず応じること。
- 9 その他市長が必要と認める書類等の提出に応じること。