様式第１４号（第６条関係）

会津坂下町空き家改修等支援事業

二地域居住の誓約書

　　年　　月　　日

会津坂下町長

補助対象者　　住　所

　　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（福島県）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。）