誓 約 書

 岩泉町長　中　居　健　一 様

 私が、このたび一時使用を許可される町営住宅施設等につきましては、許可条件を遵守して使用し、また、緊急避難措置の趣旨を踏まえ、定められた期限までに必ず退去いたします。

令和 　 年 　　月　　日

氏 名 　　　　　 　　　 印

（自署の場合は不要）