

誓 約 書

熊本県知事 木村 敬 様

私が、このたび入居します、熊本県賃貸型応急住宅につきましては、入居条件を遵守して使用し、定められた期限までに必ず退去いたします。

なお、入居後、申請内容の不実及び入居条件違反等が判明した場合、原状回復し、直ちに退去します。

令和 年 月 日

(入居者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____