

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

## 誓 約 書

紀美野町長 様

申請者 住所  
氏名

私は、紀美野町高齢者等外出支援タクシー・バス助成券を申請するにあたり、下記の事項について事実と相違ないこと及び厳守することを、ここに誓約します。

### 記

1. 自主的に運転免許証を返納、更新せずに失効となった、又は運転免許証を今まで交付を受けたことがないため、現在、運転資格を有していません。
2. 虚偽の申告により助成券を取得した場合、未使用の助成券及び助成券の使用相当額を紀美野町に返還いたします。