

様式第3号（第6条関係）

年 月 日

甲佐町長

様

住 所 甲佐町大字
氏 名

印

誓 約 書

私は、甲佐町狩猟免許等取得費補助金の交付を受けるに当たり、狩猟免許取得後において熊本県猟友会甲佐支部に入会し、甲佐町有害鳥獣駆除隊の駆除活動に従事することを誓約します。

なお、故意または重大な過失によりこの誓約書に違反した場合は交付された補助金を全額返還します。