

様式第2（第5条関係）

就業者移住支援金の交付申請に関する誓約事項

※確認した誓約事項のチェック欄にレ点を付けてください。

誓 約 事 項	チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>
1 愛知県移住支援事業に関する報告及び立入調査について、愛知県及び北名古屋から求められた場合には、それに応じます。	<input type="checkbox"/>
2 以下の場合には、愛知県移住支援事業及びマッチング支援事業実施要領に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。	<input type="checkbox"/>
（1）虚偽の申請その他の不正な行為等により移住支援金の交付決定を受けたことが明らかになった場合：全額	<input type="checkbox"/>
（2）移住支援金の申請日から3年未満に北名古屋から転出した場合：全額	<input type="checkbox"/>
【就業の場合のみ】 （3）移住支援金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額	<input type="checkbox"/>
【就業の場合のみ】 （4）移住支援金の申請日から1年以内に勤務地が北名古屋以外へ変更となった場合：全額	<input type="checkbox"/>
【起業の場合のみ】 （5）あいちスタートアップ創業支援事業費補助金交付要綱に基づく「起業支援金」の交付決定を取り消された場合：全額	<input type="checkbox"/>
（6）移住支援金の申請日から3年以上5年以内に北名古屋から転出した場合：半額	<input type="checkbox"/>

上記の事項について、これを遵守することを誓約します。

年 月 日

署名欄： _____