年　　月　　日

誓　約　書

佐々町長　　　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　合併処理浄化槽設置整備事業補助金を申請するにあたり、下記のことを誓約いたします。

記

１．将来、佐々町　　　　　　　　　　　が佐々町公共下水道区域に編入された場合遅

滞なくその施設に加入いたします。

２．浄化槽の使用については、使用の準則を遵守します。

３．補助対象の合併処理浄化槽を第三者に譲渡等する場合は、上記誓約を譲渡人に申し

渡し履行させます。