様式第２号

**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