

(様式第4号)

誓 約 書

新潟県知事 花角 英世 様

私が、このたび入居する新潟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、
直ちに退去するとともに、その損害賠償の責任を負うことについて異議は申しません。

令和 年 月 日

(入居者) 住 所 _____

氏 名 _____