誓　　約　　書

伊賀市長　　　　　　　　様

　私が、この度一時使用を許可される市営住宅施設等については、許可条件（６か月間）を遵守して使用し、また、緊急避難措置の趣旨を踏まえ、定められた期限までに必ず退去いたします。

記

入居期間　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

住　所：

氏　名：

連絡先：