誓　　　約　　　書

　群馬県知事　あて

　私が、このたび一時使用を許可される県営住宅施設等につきましては、許可条件を遵守して使用し、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。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名