

年 月 日

笠置町長 様

住 所

申請者 氏 名

印

電話番号

誓 約 書

笠置町子育て世帯住宅支援事業補助金の申請にあたり、下記のことについて誓約します。

記

- 1 笠置町子育て世帯住宅支援事業補助金の交付対象要件の確認のため、私及び私の世帯員は、住民登録状況、納税状況、その他交付要件に関する事項について、笠置町が関係行政機関等に調査を行うことに同意します。
- 2 補助金の交付申請を行うにあたり、私及び私の世帯員は、暴力団及び暴力団密接関係に該当しません。
- 3 笠置町子育て世帯住宅支援事業補助金交付要綱第13条に該当することが判明した場合は、補助金の交付決定が取り消され、補助金の返還が必要であることを確認しました。

なお、私も私の世帯員も、上記の内容について同意していることを誓約します。