

誓約書兼確認書

日高川町結婚新生活支援事業補助金の交付の申請にあたり、下記の記載した内容に相違ないことを誓約し、この補助金の交付の対象者であることを確認するため、町税、保育料、水道料金その他町に納付すべき金銭の納付状況（滞納の有無）並びに住居費及び引越費用に係る公的制度による補助等の受給状況について職員が調査又は照会することに同意します。

記

誓約事項	申請者 チェック欄	配偶者 チェック欄
私は、引き続き5年間、日高川町内へ居住します。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去に本補助金（他の地方公共団体による同趣旨のものを含む。）を受け取ったことはありません。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、勤務先からの住宅手当分を控除して申請しています。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
私は、偽りその他不正な手段により本補助金の交付を受けた時は、既に交付を受けた本補助金を返還します。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

年 月 日

日高川町長 様

住 所

申請者（自署）

配偶者（自署）