

第3号様式（第6条関係）

年 月 日

中種子町長 殿

申請者
住所
氏名 印

誓約書

私は、中種子町介護支援専門員等研修受講費補助金の交付を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

- 1 補助金交付申請書及び添付書類の内容は、全て事実と相違ありません。
- 2 中種子町暴力団排除条例第2条に規定する者又これらの者と密接な関係を有する者に該当しません。
- 3 申請内容の審査のため町長が必要と認めた場合、申請者の勤務先や関係機関等へ照会を行うことに同意します。
- 4 類似の補助金等の交付は受けていません。
- 5 私及び同一世帯員に町税等の滞納はありません。
- 6 要綱第9条の規定に該当し、奨励金等の返還を命じられた場合は、すみやかに返還します。

以上