令和 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・福祉人材確保対策事業奨励金等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 奨励金等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、申請者の就業先や関係機関等へ照会 を行うことに同意します。
- 4 中種子町が実施する類似の補助金等の交付は受けていません。
- 5 過去に中種子町介護・福祉人材確保対策事業実施要綱(以下「要綱」という。)による 同一の奨励金等の交付は受けていません。
- 6 私及び同一世帯員に町税等の滞納はありません。
- 7 居住地の自治会に加入し、地域コミュニティ活動等に積極的に参加します。
- 8 要綱第8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。