

様式第 3 号（第 6 条関係）

同意書兼誓約書

西会津町結婚新生活支援事業補助金の申請に関し、下記の各事項について同意及び誓約します。

記

※各欄に✓を記入

申請者 記入欄	配偶者 記入欄	同意・誓約事項
		本補助金の交付に必要な範囲において、申請者及び配偶者の婚姻届又は戸籍、住民票及び所得について、町が関係機関に照会することに同意します。
		本補助金の交付に必要な範囲において、町税の次の税目及び使用料等について、納付状況（税目・税額・申告の有無等）の確認のため、税務担当課等に照会することに同意します。 【確認税目】個人町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税 【確認使用料等】上下水道料、介護保険料、後期高齢者医療保険料、町営住宅等家賃、その他町に納入する負担金及び使用料
		町税等（個人住民税以外の税目を含む）について、過年度分を含め滞納はありません。
		西会津町結婚新生活支援事業補助金交付要綱に基づく補助又は他の地方公共団体が行う国の地域少子化対策重点推進交付金を活用した結婚新生活支援事業の補助を過去に受けていません。
		本補助金のほか、補助対象経費について公的制度による補助を受けていません。
		西会津町暴力団排除条例（平成 23 年西会津町条例第 9 号）第 2 条に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等ではありません。
		申請内容に虚偽又は不正があった場合は、速やかに本補助金を返還します。
		※該当者のみチェック 賃借に係る費用について、申請する賃料等の支払日以前から無職であったため、住宅手当の支給を受けていません。 （申請者）勤務先：退職日：年 月 日 （配偶者）勤務先：退職日：年 月 日
		※該当者のみチェック 賃借に係る費用について、自営業のため住宅手当の支給を受けていません。
		※その他誓約について指示を受けた場合に記入

【署名欄】

年 月 日

住 所 西会津町

申請者署名

配偶者署名