第２号様式（第６条関係）

調査同意書兼誓約書

年　　月　　日

　中井町長　　　　　　　殿

申請者　住　所

氏　名

　私は、中井町移住・定住推進事業補助金の交付決定に必要な範囲において、町長が私及び下記世帯員（胎児の場合は世帯員となる予定の者）に関する事項について調査し、又は関係機関に照会することに同意します。

併せて、私は下記事項を誓約します。

記

１　世帯員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 世帯主と  の続柄 | 生年月日  （胎児の場合は出産予定日） | 町税の滞納の有無 |
|  |  |  |  | 有・無 |
|  |  |  |  | 有・無 |
|  |  |  |  | 有・無 |
|  |  |  |  | 有・無 |

２　誓約事項

　⑴　中井町移住・定住推進事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第３条に規定する要件を全て満たし、かつ、本申請内容には虚偽がないこと。

　⑵　上記交付申請に係る居住を10年以上にわたり継続し、町が住民基本台帳により行う居住状況の確認を承諾すること。

　⑶　以上の事項に違反があったときは、速やかに町長に報告するとともに、要綱第11条第２項に基づく返還命令に従い、補助金の全部又は一部を返還すること。