

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

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。