

承諾書兼誓約書

山ノ内町長 様

山ノ内町若者定住促進マイホーム取得等補助金の審査に必要な、戸籍及び住民基本台帳の登録状況調査及び町税収納状況の調査について承諾するとともに、山ノ内町若者定住促進マイホーム取得等補助金交付要綱第3条各号に規定する、すべての要件に該当していることを誓約します。

なお、同要綱第10条第1項の規定に該当し、補助金の交付決定の取り消しを受けた場合には、同要綱第10条第2項の規定により町長が指定する金額の補助金返還義務を負うことに異存ありません。

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

注意：成年の世帯員は、各自署してください。未成年の世帯員に対する調査は、親権者である世帯員が承諾したものとします。

(別紙)

三世代同居・近居の状況調査 ※該当する場合のみ記入してください。

| | | | | |
|-------------------------------|-----------|----|--------------------------------|---|
| 申請者 | | | 同居・近居の別 | <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 近居 |
| | 氏名 | 氏名 | 住所 (申請者は記入不要) | |
| 祖父母 | | | | |
| 親 | | | | |
| 子 ※欄が不足する場合はコピーして記入してください。 | 氏名 (生年月日) | | 氏名 (生年月日) | |
| | (年 月 日) | | (年 月 日) | |
| | (年 月 日) | | (年 月 日) | |
| | (年 月 日) | | <input type="checkbox"/> 子を妊娠中 | |

【添付書類】

<子を妊娠中の場合に必要なもの>

- ・母子健康手帳の写し (保護者の氏名が分かるページ)