

誓約書兼同意書

年 月 日

長門市長 様

申請者 住所 _____
氏名 _____

私は、長門市医療・福祉系人材確保事業費補助金交付要綱第4条に規定する補助対象者の要件の全てを満たしていることを誓約します。

また、長門市医療・福祉系人材確保事業費補助金の補助対象者認定申請及び補助金交付申請の内容の審査を行うため、下記事項について調査されることに同意します。

記

- 1 住民基本台帳の確認
- 2 市税の納付状況の確認
- 3 長門市暴力団排除条例（平成23年長門市条例第14号）第2条第3号に規定する暴力団員等でないことの確認

※ 以下は、申請者等が記入しないでください。

上記の同意に基づき、下記のとおり確認しました。

	確認事項	確認結果	備考
1	住民基本台帳の確認		
	(1) 申請者の住所・氏名は住民基本台帳と一致	該当 ・ 非該当	
	(2) 当該年度の10月1日以前から住民基本台帳に記録	該当 ・ 非該当	
2	市税の納付状況（滞納の有無）	有 ・ 無	
3	暴力団員等でないこと	該当 ・ 非該当	

確認担当職員 _____