

伊佐市長 様

誓約書兼同意書

伊佐市一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付決定について、次の事項について誓約及び同意します。

- 1 私及び私の世帯員は、伊佐市一時預かり利用者負担軽減事業補助金交付要綱第3条に掲げる対象者の要件を満たす者であることを誓約し、この誓約に反することが明らかになった場合は、伊佐市一時預かり利用者負担軽減事業補助金の交付決定が取り消されても異存はありません。
- 2 私及び私の世帯員は、伊佐市が住民基本台帳及び課税台帳を閲覧調査することに同意します。

〈申請者〉

氏名	住所	生年月日
(フリガナ)	伊佐市	昭和・平成 年 月 日

〈申請者と同一世帯の世帯員の情報〉

氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
(フリガナ)		平成・令和 年 月 日			平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日			平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日			平成・令和 年 月 日

※ 世帯員の情報はそれぞれ本人が自署すること。ただし、未成年者、成年被後見人等の場合は法定代理人による代筆が可能です。