

上尾市子育て三世代同居・近居応援事業誓約書及び同意書

年 月 日

(宛先)

上尾市長

申請者

住 所 上尾市

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____ ()

私は、上尾市子育て三世代同居・近居応援事業補助金の交付を申請するに当たり、上尾市子育て三世代同居・近居応援事業補助金交付要綱第3条に掲げる補助金の交付要件を満たすことを誓約するとともに、満たさないこととなったときは、速やかに報告することを誓約します。

また、上尾市が受給資格及び条件の確認をするために、私の住民基本台帳、居住実態及び市税等（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療の保険料、介護保険の保険料及び保育料をいう。）の納付の状況その他受給資格に関する事項について、市が保有する公簿等の情報又は関係行政機関において調査することに同意します。

なお、同要綱第11条及び上尾市補助金等交付規則第19条の規定により市から補助金の返還請求があったときは、その内容に基づき、受領した補助金を返還します。

同意書

私は、申請者が上尾市子育て三世代同居・近居応援事業補助金の交付を申請するに当たり、上尾市が住民基本台帳、居住実態及び市税等（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療の保険料、介護保険の保険料及び保育料をいう。）の納付の状況その他受給資格に関する事項について調査することに同意します。

住所
氏名（自署）
生年月日 年 月 日

私は、申請者が上尾市子育て三世代同居・近居応援事業補助金の交付を申請するに当たり、上尾市が住民基本台帳、居住実態及び市税等（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療の保険料、介護保険の保険料及び保育料をいう。）の納付の状況その他受給資格に関する事項について調査することに同意します。

住所
氏名（自署）
生年月日 年 月 日

私は、申請者が上尾市子育て三世代同居・近居応援事業補助金の交付を申請するに当たり、上尾市が住民基本台帳、居住実態及び市税等（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療の保険料、介護保険の保険料及び保育料をいう。）の納付の状況その他受給資格に関する事項について調査することに同意します。

住所
氏名（自署）
生年月日 年 月 日

私は、申請者が上尾市子育て三世代同居・近居応援事業補助金の交付を申請するに当たり、上尾市が住民基本台帳、居住実態及び市税等（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療の保険料、介護保険の保険料及び保育料をいう。）の納付の状況その他受給資格に関する事項について調査することに同意します。

住所
氏名（自署）
生年月日 年 月 日

私は、申請者が上尾市子育て三世代同居・近居応援事業補助金の交付を申請するに当たり、上尾市が住民基本台帳、居住実態及び市税等（市民税、固定資産税、都市計画税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療の保険料、介護保険の保険料及び保育料をいう。）の納付の状況その他受給資格に関する事項について調査することに同意します。

住所
氏名（自署）
生年月日 年 月 日