様式第2号（第7条関係）

**誓　約　書　兼　同　意　書**

　私は、

□　美幌町有害鳥獣駆除従事者育成事業補助金の交付を初めて受けることを誓約します。

□　美幌町が補助金の交付に際し、審査の対象となる居住実態及び納税状況等を、役場関係部署に調査することについて同意します。

　□　美幌町暴力団の排除の推進に関する条例（平成25年美幌町条例第35号）第7条第1項に定める暴力団員等ではありません。

　□　虚偽の申請その他不正の行為によって補助金を受けたことが発覚した場合や、美幌町補助金等交付規則及び美幌町有害鳥獣駆除従事者育成事業補助金交付要綱の規定に違反した場合は、補助金交付決定の取り消しと補助金の返還に同意します。

　　　　　年　　 月　　 日

美幌町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

氏名

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

※審　査（この欄には記入しないでください。）

《居住状況・戸籍年金グループ》　　　　　　　　　　《納税状況・納税グループ》

|  |  |
| --- | --- |
| 町内住所 | 有　・　無 |
| 確認日 | 年　　月　　日 |
| 確　認　者 |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 町税 | 滞納あり・滞納なし |
| 確認日 | 年　　月　　日 |
| 確認者 |  |