

様式第 1 号(第 6 条関係)

年 月 日

平川市長 様

住 所
氏 名

平川市移住者運転免許取得等支援事業補助金資格認定申請書

上記事業に係る補助金等について、関係書類を添えて補助対象者の資格認定を申請します。

また、申請にあたり、以下の事項について誓約し、同意いたします。

記

(誓約及び同意事項)

- 1 私は、資格認定の日から平川市に 5 年以上継続して定住することを誓約します。
- 2 私の世帯内に、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 7 7 号）第 2 条第 6 号に規定する暴力団員がいないことを誓約します。
- 3 平川市移住者運転免許取得等支援事業補助金交付要綱に反するなど、偽りその他の不正の行為により交付決定の取消しがあり、補助金の返還を命じられたときは、その内容に従い、補助金を返還することを誓約します。
- 4 申請内容の確認のために必要がある時は、住民基本台帳の記録、市税等の納税状況について、市が保有する公簿によって調査閲覧することに同意します。