

度会町長 様

（申請者）

住所

氏名

電話番号

誓約書兼同意書

私は、度会町生ごみ処理機等購入費補助金の交付申請を行うにあたり、度会町補助金等交付規則（昭和 57 年度会町規則第 6 号）及び度会町生ごみ処理機等購入費補助金交付要綱（平成 15 年度会町告示 22 号）の規定の内容に同意し、及び遵守すること並びに下記の事項について誓約します。

また、誓約した内容に偽りがあった場合は、受け取った補助金を町に速やかに返還し、当該事実に関して町が行う一切の措置について異議申し立てを行いません。

記

- 1 私は、町税等を滞納していません。
- 2 町が、私の町税等の資料を閲覧し、納入状況を確認する場合があることに同意します。