

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、度会町英語検定料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）及び度会町英語検定料補助金交付要綱（令和8年度会町教育委員会告示第4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 私及びその世帯に属する世帯員は、町税等を滞納していません。
- 2 町が、私及びその世帯に属する世帯員の町税等の資料を閲覧し、納入状況を確認する必要があることに同意します。