様式第７号（第７条関係）

空き家活用支援事業同意書兼暴力団排除に関する誓約書

　上郡町空き家活用補助金の交付にあたり、私及び私の世帯員（地域団体等は役員全員）の住民基本台帳の確認及び町税等の収納確認について、定期的に町職員が行うことに同意します。

　また、私及び私の世帯員（地域団体等は役員全員）は、上郡町暴力団排除条例第２条第２号及び第３号に規定する暴力団員、暴力団密接関係者のいずれにも該当しないことを誓約し、この誓約に反することが明らかになった場合は、交付を受けた補助金の返還を命じられても異存はありません。

　　　年　　月　　日

　上郡町長　あて

申請者

住所

氏名（代表者名）

≪ 構　成　員 ≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

≪町税等の滞納の有無（町記載欄）≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町税 | | 介護保険料 | | 国民健康保険税 | |
| 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 |
| 後期高齢者医療保険料 | | 保育料 | | その他（　　　　　　　　） | |
| 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 | 有　・　無 | 担当者確認印 |