

同意書兼誓約書

年 月 日

佐野市長 様

住所

氏名

電話

- 1 私は、結婚新生活支援補助金の申請に当たり、この補助金の交付の対象者であることを確認するため、佐野市長が関係各課に調査又は照会をすることに同意します。
- 2 結婚新生活支援補助金の交付の申請に当たり、次のとおり誓約します。
 - (1) 私は、結婚新生活支援補助金の交付の申請に係る基準日（ 年 月 日）から起算して佐野市の住民基本台帳に継続して3年を超える期間記録されます。
 - (2) 私及び私の属する世帯の世帯員の全てが、現在暴力団員ではなく、また、将来にわたって暴力団員になりません。