

様式第4号（第9条関係）

## 誓約書

私（同居の親族を含む。）は大樹町空家対策総合支援事業補助金交付申請に当たり、大樹町暴力団の排除の推進に関する条例第2条第1項第2号に規定する暴力団員に該当する者でないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、補助を取り消されても異存ありません。また、上記の誓約内容を確認するため、大樹町が他の官公署に照会を行うことについて承諾します。

年 月 日

大樹町長 様

申請者 氏

住 所

氏 名

電話番号

生年月日