様式第４号（第６条関係）

承諾書兼誓約書

　天栄村長　　　様

　天栄村新生活・住まいづくり応援助成金交付の審査に必要な、戸籍及び住民基本台帳の登録状況調査及び村税収納状況の調査について承諾するとともに天栄村新生活・住まいづくり応援助成金交付要綱第３条各号に規定する、すべての要件に該当していることを誓約します。

なお、同要綱第１２条第１項の規定に該当し、助成金の交付決定の取り消しを受けた場合には、同要綱第１２条第２項の規定により村長が指定する金額の助成金返還義務を負うことに異存ありません。

氏名　　　　　　　　　　　　印　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　　　　印　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　　　　印　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

注意：成年の世帯員は、各自署押印してください。未成年の世帯員に対する調査は、親権者である世帯員が承諾したものとします。

（別紙）

二・三世代同居・近居の状況調書　※該当する場合のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 |  | | 同居･近居の別 | | □ 同居　　　□ 近居 |
|  | 氏　名 | 氏　名 | 住所（申請者は記入不要） | | |
| 祖父母 |  |  |  | | |
| 親 |  |  |  | | |
| 子  ※欄が不足する場合はコピーして記入してください。 | 氏名（生年月日） | | | 氏名（生年月日） | | |
| （　　　　年　　月　　日） | | | （　　　　年　　月　　日） | | |
| （　　　　年　　月　　日） | | | （　　　　年　　月　　日） | | |
| （　　　　年　　月　　日） | | | * 子を妊娠中 | | |

【添付書類】

＜子を妊娠中の場合に必要なもの＞

・母子健康手帳の写し（保護者の氏名が分かるページ）