

誓 約 書

私は、日立市自転車用ヘルメット購入補助金の申請に当たり、現在、下記事項に該当する者であることについて誓約いたします。

これらが、事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して貴市が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

また、この誓約の確認のため、貴市が調査すること及び住民登録情報及び市税等の納付状況資料を閲覧することに同意します。

記

- 1 日立市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱に定める要件を満たしていること。
- 2 日立市暴力団排除条例（平成24年条例第1号）第2条第2号に規定する暴力団員及び同条第3号に規定する暴力団員等と認められる者に該当しないこと。
- 3 補助金の交付の対象となる経費に対して、他の補助金等の交付を受けていないこと。

年 月 日

申請者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

ヘルメット着用者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

日 立 市 長 殿