

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 沼津市長

申請者は補助の対象となる方
をご記入ください。

住 所 沼津市〇〇〇町〇〇〇 ××-××
申請者 氏 名 沼津 花子
電話番号 ×××-××××-××××

※自署又は記名押印

同意書兼誓約書

沼津市悪質電話対策機器購入費補助金の申請にあたり、下記の内容について同意及び誓約します。

各項目について同意いただき
チェックをつけてください。

記

- 当該申請について必要な場合には、沼津市が私（申請者）及び私の住民登録上の世帯員の住民基本台帳、納税状況に関する資料及びその他公簿等を調査することについて同意します。
- 世帯員全員が、沼津市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員等又は暴力団員等と密接な関係を有する者でないことを確約します。
- 補助金に関する報告及び現地調査について、沼津市から求められた場合には、それに応じます。
- 私は沼津市悪質電話対策機器購入費補助金交付要綱第9条の規定に基づき補助金の取消があった場合は、それに速やかに応じます。

(代理申請の場合)

委任状

- 私は、下記の者を代理人と定め、沼津市悪質電話対策機器

代理での申請の場合のみ
代理の方をご記入ください。

<受任者> 住 所 沼津市〇〇〇町〇〇〇 ××-××
氏 名 沼津 次郎
電話番号 ×××-××××-××××
(申請者との) 続柄 息子

※自署又は記名押印