様式第1号（第5条関係）

久万高原町人口減少対策補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

久万高原町長 様

申請者	住所	久万高原町	電話番号	自宅	( )
	氏名 (署名又は記名押印)			携帯電話	( )

久万高原町人口減少対策補助金の交付を受けたいので、以下のことを同意及び宣誓の上、関係書類を添えて申請します。

申請及び請求に当たり、以下の事項に同意及び宣誓します。(内容を確認し☑記入すること。)

補助金交付要綱を確認し、これに基づいて申請及び請求するものです。

申請日時点において町税の滞納はありません。当該補助金の交付事務担当課が私及び配偶者の町税の納付状況を税務担当課に照会し、税務担当課がこれに回答することに同意します。

同一の世帯に属する者全員が、生活保護法第6条第1項に規定する被保護者に該当しません。

暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2項から第6項までに該当しません。

町長が必要と判断した場合、申請書類に記載された情報を他の官公署等に照会し、又は提供することについて同意します。

この申請書兼請求書及び提出書類の内容は、事実と相違ありません。

これら誓約事項及び申請内容に虚偽又は誤りがあり、町から補助金返還の求めがあったときは、遅滞なく返還します。

交付申請及び請求額 ※金額を修正したものは認めない。						0	0	0	円
申請する補助の種類 (右の該当項目に☑記入すること。)		☐ (1)結婚新生活支援補助金 ☐ (2)多子世帯リフォーム等事業補助金 ☐ (3)出産世帯応援事業補助金							
振込先口座	金融機関		銀行 信用金庫 農協・漁協	支店等					本店営業部 支店 支所
		口座種別	普通・当座	口座番号 (右詰め記載)					
	フリガナ								
	口座名義人 (申請人と同じ)								

※補助金の種類に応じた申請明細書を添付すること。