

様式第2号（第7条関係）

日高市多世代家族同居近居促進事業補助金交付申請に係る誓約書兼同意書

年 月 日

（あて先）日高市長

住 所

氏 名

印

電話番号

私（申請者）、親世帯員及び子世帯員は、日高市多世代家族同居近居促進事業補助金交付要綱の規定に基づき、5年以上同居又は近居し、かつ、相互に協力して必要な支援を行うことを誓約します。

また、補助金交付日から5年を経過する前に、正当な理由なく同居等を辞めた場合のほか、同要綱及び法令等の規定に違反した場合には、交付決定の取消しや補助金の返還が生じることについて同意します。