

年 月 日

桜川市長 様

申請者  
住 所  
氏名（自署）

誓 約 書

桜川市通勤支援事業補助金の交付の申請に当たり、下記のいずれにも該当していることを誓約します。

記

- 1 住民基本台帳に登録され、かつ市内に居住している。
- 2 月15日以上の遠距離通勤をしている。
- 3 同一の世帯に属する者全員が市税を滞納していない。
- 4 同一の世帯に属する者全員が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6号に規定する暴力団員でない。