様式第３号（第６条関係）

誓 約 書 兼 同 意 書

１．私と配偶者は、多久市結婚新生活支援事業補助金の交付を申請するにあたり、多久市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第３条第１号の規定に従い、多久市に補助金の交付決定を受けた日から２年以上定住することを誓約いたします。

２．私と配偶者及び同居する家族は、多久市結婚新生活支援事業補助金第３条の申請事項確認のため、住民登録情報、戸籍の婚姻日（本籍地が本市の場合に限る）、所得及び多久市が徴収する市税・国民健康保険税の納付状況、暴力団との関係の有無に関する調査を市長が実施することに同意します。

３．私と配偶者は、過去にこの制度に基づく補助を受けていません。

４．申請内容に虚偽があった場合は、補助金を返還いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　多　久　市　長　 様

　　　　　　　　　　　　　誓約者兼同意者

　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　申請者氏名（自署）

　　　　　　　　　　　　　配偶者氏名（自署）

　　　　　　　　　　　　　同居の家族（自署）