

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

坂東市長 様

申 請 者 （氏名自署又は記名押印）

住 所

氏 名

電話番号

承諾書兼誓約書

坂東市医療福祉職奨学金返還支援補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けるに当たり、坂東市が、私を含む同一世帯である世帯員の住民登録及び市税等の納付状況について、関係機関に調査、照会、資料の閲覧等することを承諾するとともに、次の事項について誓約します。

（誓約事項）

- 1 私は、本文の承諾事項について、同一世帯である世帯員の同意を得ています。
- 2 私は、本補助金の趣旨を理解し、その交付を受けるために提出した書類に関し、偽りその他不正が一切ないことを誓約します。
- 3 私は、提出書類の内容に誤り等があったときは、速やかにその補正のための指示に従うとともに、誤記その他市長が軽易と認めるものであったときは、市長が補筆することに同意します。
- 4 私は、奨学金の返還開始日から5年後の日まで、坂東市に住み続ける見込みであることを誓約します。