

誓約書兼同意書

八頭町長 様

八頭町防犯機器購入補助金交付申請書の提出にあたり、下記のとおり誓約及び同意します。

記

誓約・同意事項欄		チェック欄
1	<独居以外の場合> 防犯機器の購入・設置について同居人からの同意を得ています。	<input type="checkbox"/>
2	購入した防犯機器は、申請者又は同一世帯員の60歳以上の者が使用し、転売・譲渡等を目的としていません。	<input type="checkbox"/>
3	今回申請する防犯機器について、他の補助金の交付は受けていません。	<input type="checkbox"/>
4	八頭町から、本補助金に関し報告・調査の求めがあった場合は、これに応じます。	<input type="checkbox"/>
5	暴力団、鳥取県暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員、暴力団員及び暴力団等の利益につながる活動を行い、又は暴力団等と密接な関係を有する者ではありません。	<input type="checkbox"/>
6	補助金交付後、補助要件を満たしていないこと、虚偽の申請その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。	<input type="checkbox"/>
7	今回申請する防犯機器は、要綱で示している防犯機器の要件を満たしています。	<input type="checkbox"/>
8	<賃貸物件に設置する場合> 防犯機器の設置について、所有者又は管理者に同意を得ています。	<input type="checkbox"/>
【申請者が60歳以上の者と同一世帯員である場合】		
9	60歳以上の者と同一世帯員です。 (60歳以上の者の生年月日及び氏名を記入してください。) 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏名 _____	<input type="checkbox"/>
【以下、防犯カメラ設置の場合】		
10	設置場所は、申請者が居住する住宅の敷地内です。	<input type="checkbox"/>
11	撮影範囲は申請者が居住する住宅の敷地内です。やむを得ず撮影範囲に敷地外が入る場合は、撮影範囲に入る住宅等の使用者に事前説明を行い、同意を得ています。	<input type="checkbox"/>

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 申請者
 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 住所 _____
 連絡先 _____
 氏名 (自署) _____

※「八頭町防犯機器購入補助金交付申請書」(様式第1号)と併せて提出してください。(チェック欄にチェックマーク☑を記載してください。)