

様式第2号（第7条関係）

滑川市隣地統合支援補助金に係る誓約書兼同意書

年 月 日

（宛先）滑川市長 宛

住所

申請者 氏名

電話

滑川市隣地統合支援補助金の申請にあたり、次のとおり誓約し、同意します。

（誓約事項）

- ・ 本補助事業の実施にあたり、紛争等が生じた場合、責任を持って解決し、市に対して一切の損害を与えないこと

（同意事項）

- ・ 本補助金の審査に必要な事項について、市が関係部署及び関係機関に調査、照会、資料提供依頼及び閲覧、転写すること