

誓 約 書

令和 年 月 日

上板町長 様

住 所

氏名（自署） 印

氏名（自署） 印

私と配偶者は、上板町結婚・妊娠・子育て相談機会提供・支援プログラム補助金の交付申請にあたり、上板町結婚・妊娠・子育て相談機会提供・支援プログラム補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第3条に定める補助対象者の要件を満たしていることを誓約します。

また町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、上板町結婚・妊娠・子育て相談機会提供・支援プログラム補助金の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けた上板町結婚・妊娠・子育て相談機会提供・支援プログラム補助金を返還することを誓約します。