

誓約書兼同意書

多治見市結婚新生活支援金の交付の申請に当たり、下記に記載した内容に相違ないことを誓約するとともに、職員が確認することについて同意します。

記

1. 誓約事項

誓約事項	申請者 チェック欄	配偶者 チェック欄
多治見市に定住の意思を持ち、この支援金の申請をした日から3年以上居住します。	☐	☐
居住地の町内会に加入しています。	町内会	
暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。	☐	☐
多治見市が実施するアンケート調査等に協力します。	☐	☐
偽りその他不正な行為により支援金の交付を受けたときは、既に交付を受けた支援金を返還します。	☐	☐
次の講座等について、受講済み又は受講予約済み（申請年度内に受講予定）です。 受講（予定）講座等 ☐ ライフデザイン支援講座 ☐ プレコンセプションケアに関する講座 ☐ 医療機関への妊娠・出産に関する相談 ☐ 共家事・子育て講座	☐ 【受講日】 年 月 日 ※未受講の場合は受講予定日	☐ 【受講日】 年 月 日 ※未受講の場合は受講予定日

2. 確認事項

- (1) 多治見市における市税、国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、市営住宅使用料、水道料金、下水道使用料、下水道事業受益者負担金、し尿処理手数料、農業集落排水処理施設使用料又は保育所保育料の納付状況（滞納の有無）
- (2) 住宅費、引越費用及びリフォーム費用に係る公的制度による補助等の受給状況並びに勤務先からの手当の支給状況
- (3) 貸与型奨学金の返済に係る公的制度による補助等の受給状況

年 月 日

多治見市長

住所

申請者 氏名 (※)

配偶者 氏名 (※)

(※) 本人が自署しないときは押印してください。