

様式第2号（第5条関係）

「誓約・同意事項等」チェックシート

※下記の内容を確認し、「□」にチェックを入れてください。チェックできないものがある場合は本給付金の対象外となります。

<input type="checkbox"/>	1 令和4年12月2日現在、農業を営んでおり、本給付金の給付後も、引き続き農業を継続する。
<input type="checkbox"/>	2 農地法などの農業関連法令に反する行為をしていない。
<input type="checkbox"/>	3 暴力団等の反社会的勢力または、反社会的勢力と関係を有している者ではない。また、暴力団等に関する団体ではない。
<input type="checkbox"/>	4 申請した内容について、本市が確認の必要がある場合には、庁内関係課に住民情報や農家情報等を確認することに同意する。

上記の「誓約・同意事項等」の内容について、相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

(あて先) 成田市長

住所又は所在地

法人等名称

氏名又は代表者

Ⓔ

(自筆署名の場合は押印不要です)