

第2号様式

誓約書

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所

氏 名

(使用者が記入。当該使用者が未成年者である
場合には、当該使用者及びその保護者が記入)

成田市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の交付の申請に当たり、下記の
事項について誓約します。

記

- 1 使用者（当該使用者が未成年者の場合にあつては、当該使用者又はその保
護者）が自転車乗車用ヘルメットを購入したこと。
- 2 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する
暴力団員でないこと。
- 3 使用者が自転車乗車用ヘルメットの購入に係る同様の補助金を他の地方公
共団体から受けていないこと。
- 4 申請の内容に虚偽があつた場合は、補助金を返還すること。

※私が成田市自転車乗車用ヘルメット購入費補
助金交付規則第3条に定める補助対象者である
ことを証するために私の住民基本台帳及び市税
滞納状況を確認することを承諾します。

住民記録確認欄	納税確認欄