

内子町出産世帯応援補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

内子町長 小野植 正久 様

〔申請者〕

住 所

氏 名

電話番号 ( )

内子町出産世帯応援補助金の交付を受けたいので、以下の全ての内容に誓約及び同意の上、関係書類を添えて申請します。

【誓約・同意事項】

当該補助金は母子手帳の交付日から、出産後1年間（対象児の1歳の誕生日の前日まで）に要した育児用品及び家事や育児の負担を軽減する省エネ・時短家電の購入に対する経費を補助するものです。

※【上記の事項を確認の上、誓約し、及び同意する場合は、□に☑を記入してください。】

- 申請時点において、町税の滞納はありません。
- 生活保護法に基づく生活保護を受けていません。
- 暴力団員若しくは暴力団又は暴力団員と密接な関係を持つ者には該当しません。
- 補助金申請額等内訳書（様式第1号別紙1）に記載する支給対象児童の出生を要件として、県内他市町における同種の補助金等の交付を申請し、既に交付されたことはありません。
- 購入した物品は、全て新品及び未使用のものであり、支給対象児童が居住する住居に設置し、又は対象児童の養育のために使用し、本補助金の趣旨に反した使用、返品、譲渡、売却等はしません。
- この申請書及び関係書類の内容については、事実と相違ありません。
- この補助金の支給要件の該当性等を審査等するため、町長が必要と判断した場合は、申請書類に記載された情報を他の行政機関等に照会し、又は提供することに同意します。
- 虚偽の申請その他不正の行為によって交付を受けた補助金について、町から返還の求めがあったときは、遅滞なく返還します。