

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

三原市長様

所在地_____

名称_____

代表者_____ (印)

個人情報等の確認等に関する誓約・同意書

三原市省エネルギー診断受診費補助金についての審査に当たり、補助金の交付に必要な範囲内で、市が申請者に関する市税等の納付状況及び住民基本台帳の記録状況を確認することに同意します。

また、次の事項について誓約します。

- ・三原市暴力団排除条例（平成24年三原市条例第4号）第2条第1号に定める暴力団、同条第2号に定める暴力団員及び同条第3号に定める暴力団員等に該当する者ではありません。
- ・この要綱又は三原市脱炭素社会推進事業補助金交付要綱（令和4年三原市要綱第72号）による省エネルギー診断受診に係る補助金の交付を過去に受けていません。
- ・補助金の交付後、本申請の記載事項について虚偽であることが判明した場合及び補助金の交付要件に該当しないことが判明した場合には、補助金を返還します。
- ・省エネルギー診断の受診結果について、市から協力の要請があった場合には、必要な協力を行います。