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　　　　　　　　　　　　　　㊞

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。