様式第３号

宣誓書兼町税等調査閲覧同意書

　　　　年　　月　　日

大泉町長　殿

申請者所在地

事業所名

申請者氏名

大泉町介護従事者等宿泊費用助成金の交付申請に当たり、大泉町町税条例（昭和３

２年条例第３８号）に規定する町税に滞納がないこと、並びに宿泊施設を利用した

費用に対して、他の制度による助成金等の交付を受けておらず、また、受ける予定

でないことを宣誓します。

また、下記の事項を大泉町の関係職員が閲覧及び照会することに同意します。

記

　１　町税（大泉町町税条例第３条に規定する町税）の納付状況

　２　当該宣誓内容の確認を行うために必要な情報