

誓約書兼同意書

私は、沼田町保育士及び介護従事者等就業支援助成金の交付申請にあたり、次の事項について誓約します。

また、沼田町が申請条件の審査を行うに当たり必要があるときは、審査の対象となる納税、納付状況及び勤務実態等につき、関係部署その他関係施設に必要な書類の閲覧又はその内容の記録を求めることに同意します。

年 月 日

沼田町長 様

申請者

住 所

氏 名

印