

対象者要件確認申立書

平成 29 年 月 日

愛南町長 清水 雅文 様

申請者 住 所 愛南町_____

氏 名 _____ ⑩

生年月日 _____ 年 月 日

私は、愛南町結婚新生活支援事業費補助金の交付申請に当たり、愛南町暴力団排除条例(平成 23 年愛南町条例第 13 号)第 2 条第 3 号に規定する暴力団員等ではないこと及び、生活保護による住宅扶助を受けていないことを申し立てします。

なお、愛南町が審査を行うに当たり、この申し立て内容が事実であることを確認するため、愛南町が愛媛県愛南警察署及び生活保護関係機関に照会することについて同意します。