様式第１号の４

佐久市認知症カフェ（オレンジカフェ）設立事業補助金交付申請にかかる誓約書

|  |
| --- |
| 令和　　　　　年　　　　月　　　日 |

（あて先）佐久市長

誓約者

|  |  |
| --- | --- |
| 〒 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 | 印 |
| 電話 |  |

佐久市認知症カフェ設立事業補助金交付要綱第３条及び佐久市認知症カフェ設立支援事業実施内規

第２条第１項第６号の規定により、下記のとおり誓約します。

　また、必要に応じて個人又は法人の補助金交付案件に関し、確認及び調査をすることについて同意します。

記

1　　補助金交付案件について

（1）市内に住所を有する個人若しくは、団体が運営します。

（2）市税等の滞納はありません。

（3）暴力団又は暴力団員の統制下にありません。

（4）宗教的活動又は政治的活動は行いません。

（5）法令及び公序良俗に反する活動を行いません。