

誓約書

蒲 郡 市 長 様

私は、蒲郡市三世代同居・近居促進補助金交付要綱（以下、「要綱」という。）に基づき補助事業の認定を受け、事業を完了しましたが、新型コロナウイルス感染拡大の影響で予定していた検診や健診が中止となってしまったため、交付申請の期日までに世帯員の一部が健康診断を受診することができません。要綱第13条第1項第5号に規定する書類を提出することができませんが、制度の趣旨を理解したうえで、下記事項について遵守することを誓約します。

記

- 1 私は、健診や検診が再開された際には、（子世帯・親世帯）の（氏名）_____ に速やかに受診をさせ、再開から6カ月以内に、受診をしたことを証明できる書類の写しを蒲郡市へ提出します。
- 2 1の手続きを行わない場合には、要綱第16条第1項に該当するものであるとし、当該補助金の交付決定の取り消し及び返還に応じます。

令和 年 月 日

申請者

住所

氏名