

様式第1号（第9条関係）

川口市中小企業従業員等奨学金返還支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）川口市長

（申請者）住 所 〒

氏 名

（自署）

川口市中小企業従業員等奨学金返還支援補助金交付要綱第9条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助金申請額（百円未満切り捨て）

金 \_\_\_\_\_ 円

※市記入欄（正当額）

金 \_\_\_\_\_ 円

※様式第2号「奨学金返還状況申告書」の「補助金申請額（カ）」とイコール

2 申請にあたっての同意・宣誓事項

下記の同意及び宣誓の内容に虚偽や不正があった場合は、補助金の申請を取り下げます。また、補助金支給後に発覚した場合は、補助金を返還します。

・市による住民基本台帳記載事項、市税の納付状況及び生活保護の受給状況の確認について同意します	<input type="checkbox"/> はい
・補助対象期間及び申請年度の10月1日時点において、市税を滞納していません	<input type="checkbox"/> はい
・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員ではありません	<input type="checkbox"/> はい
・川口市暴力団排除条例（平成24年条例第52号）第2条に規定する暴力団、暴力団員等その他反社会的な団体と密接な関係を有していません	<input type="checkbox"/> はい
・補助対象期間における、生活保護の受給状況について	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給していた
・生活保護を受給していた場合の受給期間 （生活保護を受給していない場合は記入不要）	令和 年 月から 令和 年 月まで