

様式第4号（第6条関係）

同意書兼確認書

年 月 日

（宛先）佐倉市長

〒 -

住所

申請者

氏名

印

電話番号

（自署の場合は押印不要）

私は、佐倉市定住人口維持増加活動支援事業補助金交付要綱に基づき交付された補助金の交付日の翌日から起算して10年間、市が居住状況を確認するために私の住民基本台帳について調査することに同意します。

また、以下の項目につきまして、内容を確認しました。

- ☐ 空家バンク子育て世帯定住促進補助事業補助金の交付の対象となる経費は、他の公的制度による助成等の対象ではありません。
- ☐ 空家バンク子育て世帯定住促進補助事業補助金の対象となった住宅について、補助金の交付決定の年度を含め、その翌年度から10年間は、自己の居住の目的で使用します。
- ☐ 規則第19条の規定により補助金の返還命令があったときは、受領した補助金を返還します。