

第 3 号様式（第 6 条関係）

年 月 日

同 意 書

（宛先）桜井市長

桜井市結婚新生活支援補助金の交付に係る審査のため、私及び私の配偶者について下記の事項を確認することを同意します。

記

- (1) 生活保護法（昭和 25 年法律第 144 号）の規定による保護を受けている者でないこと。
- (2) 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ないこと。

申請者 住 所  
氏 名

配偶者 氏 名