

年 月 日

新上五島町 様

申請者 住所

氏名

㊞

誓約書

私は、平成 年度新上五島町若者新規就労支援奨励金交付申請を行うにあたり、次の事項について誓約します。

なお、町が必要な場合には、長崎県警察本部に照会することについて承諾します。

※ チェック欄（誓約の場合、 にチェックを入れてください。）

私は、次のアからウのいずれにも該当するものではありません。

ア 暴力団（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2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他町長が認めるもの

※ 町では、新上五島町暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。