

第2号様式（第4条関係）

年 月 日

小平町長 様

委任者 所在地
氏 名 ※

（法人の場合は、名称及び代表者職氏名）

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、法人（代表者）が手書きしない
場合は、記名押印してください。

電話番号

誓約書及び同意書

小平町水稻生産農家経営支援事業補助金交付要綱第2条の規定する補助対象者に該当し、申請
内容に虚偽がないことを誓約します。

また、審査に当たって、町が町税等の申告納付状況等を調査することに同意します。