

同意書

令和 年 月 日

福津市長 様

住所

氏名

印

私は、福津市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第2条第3号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団員等に該当しないことを誓約します。また、このことにつき、警察へ照会することを承認するとともに、これらの者に該当することが確認された場合は、災害援護資金貸付の申請を取り消されることに同意します。

また、償還期間中において私と連絡・確認がとれなくなった場合は、関係行政機関の保有する私の個人情報を読覧することに同意します。

以上に加えて、災害援護資金貸付金の償還期間中において一度でも納期限までに返済がない場合には、私の所得・財産等について行政機関及び金融機関等へ調査の実施を行うこと並びに行政機関及び金融機関がこの調査に対し回答することに同意します。