

## 同意書

(あて先) 寝屋川市長

私は、寝屋川市高齢者保健福祉計画推進委員会の公募委員に応募するにあたり、担当職員が必要に応じて、私の市・府民税等の納付状況を確認することについて同意します。

以上

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

---

## 誓約書

(あて先) 寝屋川市長

私は、寝屋川市審議会等の委員公募実施要綱第4条に定める応募資格である、「寝屋川市暴力団排除条例（平成25年寝屋川市条例第20号）に規定する暴力団員でない者又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有しない者」であることを誓約します。

以上

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_