同意書

（あて先）寝屋川市長

私は、寝屋川市国民健康保険運営協議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、国民健康保険料等の納付状況を確認することについて同意します。

令和　　年　　月　　日

住 所　　 　　　 氏 名

----------------------------------------------------------------------------

誓　約　書

（あて先）寝屋川市長

私は、下記の応募資格を満たしていることを誓約いたします。

記

１　寝屋川市の区域内に住所を有する者であること。ただし、審議会等の所掌事務によっては、寝屋川市の区域内に在る事務所若しくは事業所又は学校に勤務し又は在学する者を含むことができる。

２　応募日現在において、寝屋川市の審議会等の委員（他の審議会等の委員に応募している者を含む｡)になっていない者であること。

３　市・府民税、国民健康保険料等を滞納していない者であること。

４　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。

以　上

 令和　　年　　月　　日

住 所　　 　　　 氏 名