

年 月 日

誓約書

島根県知事 殿

住所 _____

氏名 _____ ㊞

※自書または押印

私は、今般申請した、訪問介護利用被爆者助成事業の受給資格認定について、下記の者に関し、寡婦（夫）控除のみなし適用が行われることを希望するので、下記の要件に該当しなくなる事実が生じていないことを誓約します。

記

- 1 寡婦（夫）控除のみなし適用を希望する者の氏名

- 2 要件

訪問介護利用被爆者助成事業の受給資格認定の申請時点において、上記の者が、過去に婚姻歴がなく、現在も婚姻状態（届け出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある場合を含む）にない母（父）であること。

※ 寡婦（夫）控除のみなし適用の要件に該当するかを確認するため、必要に応じ、戸籍全部事項証明書等の書類を求めることがあります。