

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

上板町移住就業等支援金交付申請書

上板町長 様

請求者 住 所  
フリガナ  
氏 名 印  
電話番号

支援金の交付を受けたいので、上板町移住就業等支援金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、この申請にあたり、上板町が私の町税等(町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、介護保険料、水道料金、町の各種融資の償還金及び各種公共施設使用料等、町又は関係機関への納入を要するもの。)の納入状況等に関する調査をすることに同意します。

1 申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 住民票の写し
- (2) 戸籍の附票の写し、住民票の除票の写し等、町内に住民登録する前に1年以上継続して町外の市区町村に住所を有していたことが証明できるもの
- (3) 給与明細書の写し、源泉徴収票の写し等、対象事業所に常用労働者として雇用された日以降1年間分の勤務に対する給与（12箇月分）の受け取りが確認できるもの
- (4) 在職証明書（様式第2号）
- (5) 誓約書（様式第3号）  
※勤務する事業所が個人事業主による経営の場合は、雇用者となる事業主の誓約書（様式第4号）も添付
- (6) その他町長が必要と認める書類

# 在職証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 上板町 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

就職（赴任）年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

備 考 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記の者が就職日（赴任日）から現在まで常用労働者として在職していることを証明します。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

様式第3号（第5条関係）

上板町長 様

## 誓 約 書

私は、上板町移住就業等支援金交付要綱に基づく当該支援金の交付申請にあたり、下記内容にて勤務事業所に常用労働者として雇用された者であることを誓約いたします。

### 記

1. 勤務事業所 所 在： 上板町

事業所名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

2. 勤務状況 所定労働時間        時間 / 週（        時間 / 日 ×        日 / 週）  
（週30時間以上）の通年勤務

3. 所定内給与                      円 / 月額

年 月 日

住所

氏名

印

様式第4号（第5条関係）

上板町長 様

## 誓 約 書

私は、上板町内で下記の事業所を経営する事業主であり、当該事業所の事業が生業であることを誓約いたします。

また、下記事業所で雇用する者から上板町移住就業等支援金交付要綱に基づく支援金の交付申請があった場合には、上板町移住就業等支援金の担当課が私の確定申告内容について確認することに同意いたします。なお、確定申告内容の確認において、収支内訳書の確認が必要となる場合には、必要な年度分の収支内訳書の写しを提出いたします。

記

経営する事業所

所 在： 上板町

事業所名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_

事業内容： \_\_\_\_\_

年 月 日

住所

氏名

印

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

上 板 町 長 様

請求者 住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号

印

### 支援金請求書

年 月 日付け 第 号で通知があった額の支援金を  
交付されるよう上板町移住就業等支援金交付要綱第8条の規定により下記のとおり  
請求します。

記

1. 請求額 金 円

2. 振込先

金 融 機 関 名		
支 店 ・ 支 所 名		
口 座 番 号	普通 ・ 当座	
口 座 名 義	(フリガナ)	