

様式第1号（第6条、第20条関係）

（表）

年 月 日

庄内町長

宛

申請者 住所  
氏名  
電話

印

令和3年度庄内町若者U I J ターン支援補助金（移住支援補助金・テレワーク  
移住補助金）交付申請書

令和3年度庄内町若者U I J ターン支援補助金（移住支援補助金・テレワーク移住補助金）  
を交付されるよう、庄内町補助金等の適正化に関する規則第4条の規定により次のとおり申  
請します。

フリガナ		
申請者氏名		
現住所		
住民票異動日	年 月 日	
勤務先	事業所名	
	代表者名	
	所在地	
移住前の住所履 歴（移住する前 日までの連続す る4年間分）	居住期間	住 所
	年 月～	
	年 月	
	年 月～	
年 月		
年 月～		
年 月		
交付申請額	円	
同居親族	申請者との関係	氏 名

(裏)

振 込 先	金融機関名		店名	
	預金の種別	普通・当座・その他( )		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義人			
添付書類	(1) 誓約書(様式第2号) (2) 移住支援申請者等が移住する日の前日に居住していた市町村の住民票の除票の写し (3) 労働条件通知書等正規雇用されたことを証明する書類の写し (4) 就業証明書(様式第3号) (5) 移住支援申請者等の納税証明書 (6) 雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び健康保険被保険者証の写し (7) その他( )			

同 意 書

令和3年度庄内町若者U I J ターン支援補助金の補助対象者の要件を審査するため、私(及び私の同居親族)の住民情報を閲覧することに、同意します。

年 月 日

住 所  
氏 名 ⑩  
生年月日 年 月 日