

年 月 日

室戸市長 様

申請者 住所

フリガナ  
氏名

電話番号（ ） ー

室戸市移住促進引越し費用補助金交付申請書兼実績報告書

室戸市移住促進引越し費用補助金を受けたいので、室戸市移住促進引越し費用補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。また、室戸市長が補助金交付審査のため、住民基本台帳等について確認することに同意します。

補 助 年 度	年 度			
補助金交付申請額	①引越し費用に係る領収書等の額 _____円 ②勤務先等から支給される引越し費用に係る手当等の額 _____円 ③補助金交付申請額 金 _____円			
転入前の住所				
転入日	年 月 日			
同居する人	氏 名	続 柄	氏 名	続 柄
高知県内他市町村における同様補助金の受給の有無	<input type="checkbox"/> あり（ _____年度 _____市・町・村） <input type="checkbox"/> なし			
添付書類	(1) 誓約書(別記様式第2号) (2) 入居者全員の市税及び県税の滞納のないことを証する書類(18歳未満を除く。) (3) 引越し費用に係る手当等支給状況証明書(別記様式第3号) (4) 引越し費用がわかる領収書等の写し (5) その他市長が必要と認める書類			

年 月 日

室戸市長 様

申請者 住所

フリガナ  
氏名

電話番号（ ） ー

誓 約 書

私は、 年度室戸市移住促進引越し費用補助金の申請にあたり、室戸市内に定住するとともに、下記事項を誓約いたします。

記

- 1 申請の時点において、室戸市移住促進引越し費用補助金交付要綱第4条各号に掲げる全ての要件を満たしています。
- 2 補助金交付決定後の事情の変更により室戸市移住促進引越し費用補助金交付要綱第4条各号に掲げる要件のいずれかを満たさなくなった場合には、ただちに室戸市に申し出ます。
- 3 室戸市の事務及び事業における暴力団の排除に関する規則第2条第2項第5号に規定する排除措置対象者ではありません。

年 月 日

室戸市長

様

（給与等の支払者） 所在地

名称

代表者氏名

⑩

電話番号（ ） —

引越し費用に係る手当等支給状況証明書

次の者の引越し費用に係る手当等の支給状況について、下記のとおり証明します。

記

1 対象者

住所	室戸市	番地
氏名		

2 引越し費用に係る手当等支給状況

(1)  支給している ① 支給額： \_\_\_\_\_円

②  事業所間の異動（転勤）でない

(2)  支給していない ①  事業所間の異動（転勤）でない

（注意事項）

1 引越し費用に係る手当等とは、名目にかかわらず、室戸市へ転居するにあたり、事業主が従業員に支給するすべての引越し費用に係る手当等のことです。

2 引越し費用に係る手当等支給状況については、(1)(2)のいずれかにをしてください。

(1)の場合は、①に支給額をご記入ください。

また、室戸市への異動が事業所間の異動（転勤）でない場合は、(1)の②、(2)の②のいずれかの欄にしてください。

3 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。

4 引越し費用に係る手当等の支給の有無にかかわらずこの証明書を提出してください。

年 月 日

室戸市長 様

申請者 住所

フリガナ  
氏名

電話番号（ ） ー

室戸市移住促進引越し費用補助金交付請求書

下記のとおり補助金を交付されるよう、室戸市移住促進引越し費用補助金交付要綱第9条第2項の規定により請求します。

1 補助事業の名称	室戸市移住促進引越し費用補助金		
2 交付請求額	円		
3 交付指令番号	室戸市指令	第	号
4 交付指令日	年	月	日
5 交付種別	確定交付		
6 振込先	金融機関名	銀行・信金	本店
		労金・信組	支店
		農協・信漁連	支所
	種別	普通・当座	
	口座番号		
	口座名義人	(フリガナ)	