様式第2号（第4条関係）

本別町移住定住促進支援事業 引越し費用支援補助金交付申請書

年　　月　　日

本 別 町 長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

本別町移住定住促進支援事業を実施したいので、次のとおり関係書類を添付して申請

します。なお、申請に基づく審査にあたり、本別町が有する情報(税情報を含む)の閲覧、

調査及び関係機関に照会することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １. 引越し完了年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| ２.新居に住民票を置いた日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| ３.申請事業 | 引越し費用支援事業 | 対 象 費 用 内 訳 | | | | | | | | 金　額 | |
|  | | | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | | | 円 | |
|  | | | | | | | | 円 | |
| 費用合計 | | | | | | | | 円 | |
| ４.補助金交付申請額 | | 対象費用1/2以内、  限度額20万円（千円未満切捨て） | | | | | | | | 円 | |
| ５.添付書類 | | □雇用証明　　□起業計画書（起業者のみ/任意様式）  □納税証明書又は非課税証明書  □領収書の写し | | | | | | | | | |
| ６.振込先 | 金融機関名 | 銀行･金庫  農協･組合 | | | | | | | | 店名 | 本店  支店 |
| 貯金の種類 | ・普通　 ・当座　 ・その他（　　　　　） | | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右詰めで記入） | | |
| （フリガナ） |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |

　※該当する□には、🗸を記入してください。