

令和 年 月 日

田子町長 山本晴美 殿

申請者 住所 田子町大字 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ ④  
連絡先電話番号 \_\_\_\_\_  
(日中・日常に連絡が取れる連絡先)

令和3年度田子町定住移住促進通勤支援事業助成金交付申請兼請求書

令和3年度田子町定住移住促進通勤支援事業助成金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて助成金の交付の申請並びに助成金の請求をします。

記

1 申請者

- (1) 生年月日及び今年1月1日現在年齢 S・H \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日生 年齢 \_\_\_\_\_歳
- (2) 町内に居住する扶養する子がある場合 (源泉徴収票・確定申告書に扶養対象氏名が表示)  
※扶養する子(源泉徴収票と同一)が複数人ある場合は、そのうち18歳以下の最年少の子の氏名・生年月日・学校名など
  - ①子の氏名 (名ふりがな) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )
  - ②生年月日 H・R \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日生 今年1月1日現在年齢 \_\_\_\_\_歳
  - ③保育園、学校、施設名及び学年 \_\_\_\_\_※高校生については田子高校に通う者のみが該当

2 申請人の勤務地・就労の状況

- (1) 勤務先名 \_\_\_\_\_
- (2) 勤務地 (勤務地の所在する区市町村名を記入) \_\_\_\_\_県 \_\_\_\_\_市・町・村
- (3) 勤務期間 前年1月から12月までの間の継続的な就労月数 \_\_\_\_\_ヶ月

3 請求する助成金の金額 金 \_\_\_\_\_円 (※交付決定通知後に記入)

4 添付書類

- (1) 勤務先からの源泉徴収票または所得税の確定申告書の写し
- (2) 自営又は個人事業主の場合は、労働者災害補償保険等の特別加入証明書等の写し
- (3) 勤務先からの就労状況等証明書(様式第2号)
- (4) 申請日における申請人の田子町の完納証明書(様式第3号)
- (5) 扶養する子(高校生)の在学証明書(田子高校生以外を対象外)
- (6) 振込先の通帳の写し(表紙、表紙の裏面見開き)  
※前年度まで受給の者は添付必要なし。新規申請及び振込変更の場合のみ添付

5 その他

- (1) 私は、暴力団員でないことを申告し、勤務状況、公租公課の納付状況を調査することに同意します。
- (2) 私は、定住者・移住者として、町や関係団体が実施する定住・移住を推進する事業及び定住・移住者に対する調査等に協力することに同意します。

(表面)

担当部署使用欄

審査

課長	室長	室員

公租公課納付状況確認 (担当課員が押印)

完納証明	水道料	保育料	住宅料	診療所費

住基確認(本人)

特記事項	町内居住確認	1月1日年齢
	前年4月1日 <input type="checkbox"/>	歳
	当年1月1日 <input type="checkbox"/>	

源泉徴収票確認

扶養親族 18歳以下氏名 <input type="checkbox"/>	
中途就・退職	就職年月日
	退職年月日
中途就・退職	就職年月日
	退職年月日

住基確認(扶養する子・源泉徴収票による)

特記事項	町内居住確認	1月1日年齢
	前年4月1日 <input type="checkbox"/>	歳
	当年1月1日 <input type="checkbox"/>	

■ 自営又は個人事業主

労働者災害補償保険等の特別加入証明

制度名称 \_\_\_\_\_

加入期間 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月～\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月

就労状況・勤務地等証明書確認

勤務地	_____ 県	_____ 市町村
勤務地	_____ 県	_____ 市町村
合算年間勤務期間	_____ ヶ月	

(裏面)