

津野町長 様

申請者 郵便番号 -
住 所
氏 名 印
電話番号（ ） -

津野町U I ターン引越し支援事業費補助金交付申請書

津野町U I ターン引越し支援事業費補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助金交付申請額 _____ 円（1,000円未満の端数は切り捨て）

2 事業計画

移住先住所	津野町		
移住前住所		出身地	
転入日	年 月 日	世帯人数	人
移住先の居住 物件情報	<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 空き家購入 <input type="checkbox"/> 空き家賃貸 <input type="checkbox"/> 町営住宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
引越し日	年 月 日 ～ 年 月 日		
引越し経費	円（業者に支払った費用）		
荷物運送業者	名 称		電話番号
	住 所		

添付書類

- (1) 誓約書（別紙1）
- (2) 町税等納付状況調査同意書（別紙2）
- (3) 引越し費用の領収書の写し等、補助対象経費の支払いを証明する書類
- (4) 引越し状況の分かる資料（荷物運搬写真、運搬品リスト等）
- (5) 移住者の世帯全員の住民票
- (6) 高知県税の完納証明書（高知県税の納税義務がない場合は申立書 別紙3）
- (7) その他町長が必要と認める書類

別紙 1

年 月 日

津野町長 様

住 所

氏 名

印

誓 約 書

- 1 私は、津野町の住民として5年以上定住する意思をもって居住することを誓約します。
- 2 私及び同居者は、津野町暴力団排除条例（平成23年津野町条例第9号）第2条第1項第1号及び第2号に規定する暴力団員等ではないことを誓約します。
- 3 この事項に違反又は事実と相違することがあったときは、津野町から受けた補助金の一部又は全部を直ちに返還します。

町税等納付状況調査同意書

年 月 日

津野町長 様

補助金交付申請者 住所 津野町
氏名
同居者 氏名
同居者 氏名
同居者 氏名

⑩

津野町U I ターン引越し支援事業費補助金交付申請に当たり、私に係る津野町町税等の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。

納付状況調査に同意する項目

- 1 町県民税
- 2 固定資産税
- 3 軽自動車税
- 4 国民健康保険税
- 5 介護保険料
- 6 学校給食費
- 7 保育料
- 8 水道料
- 9 町営住宅等使用料

申 立 書

年 月 日

高知県知事 様

住 所

氏 名 印

(生年月日 年 月 日)

高知県移住促進事業費補助金の補助金交付申請を行うにあたって、私は、高知県税に関して申請日時時点で納税義務がないことを申し立てます。

年 月 日

津野町長 様

申請者 住所
氏名 印
電話番号

津野町U I ターン引越し支援事業費補助金請求書

年 月 日付 津第 号で交付決定のあった津野町U I ターン引越し支援事業費補助金について、津野町U I ターン引越し支援事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、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		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他()		
口座番号			
(フリガナ) 口座名義人			

※申請者本人が口座名義人になっているものに限りません。