

徳之島町Uターン支援補助金交付申請書

年 月 日

徳之島町長 様

住所
氏名
電話番号

徳之島町 U ターン支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

申請する支援金の区分	☐ 引越し支援金 ☐ Uターン祝い金
申請金額	円
申請者の区分	☐ 単身世帯 ☐ 複数世帯(人)
転入日	年 月 日
添付書類	☐ 誓約書（別記様式第2号） ☐ 住民票 ☐ 戸籍の附票 ☐ 前住所地の納税証明書 ☐ 引越しに係る領収書（旅費、輸送費含む） ☐ その他（ ）
同意及び確認事項	☐ 島外からのUターン者であること。 ☐ 2世 ☐ 3世 ☐ 本申請の審査を受けるに当たり、徳之島町が住民登録状況、市町村税等の納付状況及び生活保護の受給状況を把握することに同意します。 ☐ 転勤のために転入したものでないこと。 ☐ 当該補助金に類する他の補助金は受けていません。 ☐ 本町へ住民登録後、継続して5年以上居住する意思を有していること。
親族記入欄 ※2世、3世の場合のみご記入ください	上記の者を徳之島 ☐ 2世 ☐ 3世 として認めます 氏 名印