様式第1号（第3条関係）

年　　月　　日

砂川町長　奥 山　光 一　様

申請者住所：

氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上砂川町就業者移住定住奨励金申請書

上砂川町移住定住等促進要綱及び要領等の規定により、奨励金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　別 | 　上砂川町移住定住等促進要綱第４条　第　　号関係 |
| 申請金額 | 円 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日生（満　　　歳） |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  | 世帯主 |  | 続柄 |  |
| 電話番号 |  |
| 前住所 |  | 転入年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 現在の就労状況 | 事業所名 |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 就職日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 扶養家族　 | 続　柄 | 氏　　　　　名 | 生年月日 | 職業(勤務先) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 振　込　先 | 金融機関 | 信用金庫銀　　行　　　　　　　　　店　　　　　　　　信用組合 |
| 預金種目 | １．普通　　２．当座 |
| 口座番号 |  |
| 名義人 |  |

【添付書類】

　１．雇用証明書

　２．健康保険証の写し

　３．住民票謄本の写し

　４．誓約書・承諾書

　５．その他町長が必要と認めた書類

様式第2号（第3条関係）

雇用証明書

年　　月　　日

上砂川町長　奥 山　光 一　様

事業所住所：

名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　　　所 |  |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（満　　　　歳） |
| 雇用年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 健康保険証の種類 |  |
| 健康保険証番号 |  |
| 事業所概要 | 業務内容 |  |
| 資本金 |  |
| 全従業員数 |  |

様式第3号（第3条関係）

年　　月　　日

上砂川町長　奥 山　光 一　様

申請者住所：

氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

上砂川町移住定住者奨励金交付申請書

上砂川町移住定住等促進要綱及び要領等の規定により、奨励金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　　別 | 住宅新築　・　住宅購入 |
| 申請金額 | 円　※加算要件　有（要件1・要件2）　・　無 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日生（満　　　歳） |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 |  | 世帯主 |  | 続柄 |  |
| 電話番号 |  |
| 前　住　所 |  | 転入又は　入居年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 勤　務　先 |  |
| 勤務先住所 |  |
| 住宅建設着工日 | 年　　月　　日 | 住宅建設完了日 | 年　　月　　日 |
| 扶養家族　 | 続　柄 | 氏　　　　　名 | 生年月日 | 職業(勤務先) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 振　込　先 | 金融機関 | 信用金庫銀　　行　　　　　　　　　店　　　　　　　　信用組合 |
| 預金種目 | １．普通　　２．当座 |
| 口座番号 |  |
| 名義人 |  |

【添付書類】

○共通

１．住民票謄本の写し

２．誓約・承諾書

３．住宅登記簿謄本の写し

４．住宅平面図及び配置図

５．納税証明書

○その他町長が必要と認めた書類

○住宅新築

１．住宅建設工事契約書の写し

○住宅購入

１．住宅売買契約書の写し

様式第4号（第3条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 支給決定番号 | 第　　　号 |

　　年　　月　　日

上砂川町長　奥 山　光 一　様

申請者住所：

氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

上砂川町就業者移住定住奨励金交付決定通知書

　年　　月　　日付で申請のあった就業者移住定住奨励金について、関係書類を審査した結果、交付することに決定したので、上砂川町移住定住等促進要領第4条第2項の規定により通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨励金の区分 | 上砂川町移住定住等促進要綱第４条　第　　号関係 |
| 金　　　　額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 支　払　方　法 | 振込金融機関 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| 名義人 |  |
| 支払日 |  |
| 連　絡　事　項 | １．支払日には上記の指定金融機関口座に入金されておりますので、ご確認をお願いします。２．ご不明な点がございましたら、役場企画課地域振興係　　　（６２－２２２３）までお問い合わせ下さい。 |

注）一時所得の合計額により申告の必要がありますので、確定申告時にご確認下さい。

様式第5号（第3条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 支給決定番号 | 第　　　号 |

年　　月　　日

上砂川町長　奥 山　光 一　様

申請者住所：

氏　　　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

上砂川町移住定住者奨励金交付決定通知書

平成　　年　　月　　日付で申請のあった移住定住者奨励金について、関係書類を審査した結果、交付することに決定したので、上砂川町移住定住等促進要領第4条第2項の規定により通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨励金の区分 | 住宅新築　・　住宅購入 |
| 金　　　　額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 支　払　方　法 | 振込金融機関 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| 名義人 |  |
| 支払日 |  |
| 連　絡　事　項 | １．支払日には上記の指定金融機関口座に入金されておりますので、ご確認をお願いします。２．ご不明な点がございましたら、役場企画課地域振興係　　　（６２－２２２３）までお問い合わせ下さい。 |

注）一時所得の合計額により申告の必要がありますので、確定申告時にご確認下さい。

様式第6号（第4条関係）

年　　月　　日

　様

上砂川町長　奥　山　光　一

上砂川町就業者移住定住奨励金不支給知書

平成　　年　　月　　日付で申請のありました就業者移住定住奨励金につきまして、関係書類等を審査した結果、下記の理由により支給できないこととなりましたので、上砂川町移住定住等促進要領第4条第2項の規定により通知いたします。

記

　【不支給の理由】

様式第7号（第4条関係）

年　　月　　日

　様

上砂川町長　奥　山　光　一

上砂川町移住定住者奨励金不支給通知書

　　年　　月　　日付で申請のありました移住定住者奨励金につきまして、関係書類等を審査した結果、下記の理由により支給できないこととなりましたので、上砂川町移住定住等促進要領第4条第2項の規定により通知いたします。

記

　【不支給の理由】

誓　約　・　承　諾　書

　私は、上砂川町移住定住促進条例及び施行規則並びに上砂川町移住定住等促進要綱、要領の規定をよく理解し、奨励金の交付を申請するにあたり、将来とも上砂川町に定住するとともに、地域の活性化と発展のため努力することを誓います。

　また、町が本申請において審査する際に必要な事項・内容について調査すること承諾するとともに、交付を受けた金銭について、上砂川町移住定住等促進要綱に規定する返還を命ぜられた場合は、速やかに返還することを承諾します。

年　　　月　　　日

上砂川町長　奥 山　光 一　様

申請者

　住　所：

　氏　名：　　　　　　　　　　　　　㊞