第１号様式(第６条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　指宿市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

旅費補助金交付申請書

　　旅費補助金の交付を受けたいので，指宿市お試し滞在サポート事業補助金交付要綱第６条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり旅費補助金の交付を申請します。

記

１．交付申請額　　 　　　　　　　円

２．申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |    | 性別 男・女 |  生年月日年　　　月　　　日(　　　歳) |
| 申請者氏　名 |    |
| 電話番号 |    | 職業 |     |
| ふりがな |    | 性別 男・女 |  生年月日 　　年　　　月　　　日　　　(　　　歳) |
| 同じ世帯の同行者氏名 |    | 申請者との関係  |

　※　同行者が複数いる場合は，適宜，欄を追加すること。

３．お試し滞在の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 滞在の目的 |  　　 |
| 宿泊期間 | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 | 宿泊数 | 　　　　　泊 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊施設住　　所 | 〒 |

４．移住定住相談の希望日

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 年　　月　　日　　(　午前　・　午後　) |
| 第２希望 | 年　　月　　日　　(　午前　・　午後　) |
| 第３希望 | 年　　月　　日　　(　午前　・　午後　) |

(添付資料)

１．住民票(世帯全員が記載されたもの)

２．誓約書(第２号様式)

第２号様式(第６条関係)

誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　指宿市長　　　　　　　　　様

　私は，指宿市お試し滞在サポート事業補助金交付要綱第４条の規定により，指宿市暴力団排除条例に規定する暴力団員でないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

第４号様式(第８条関係)

　　年　　月　　日

　　指宿市長　　　　様

補助事業者 住所

氏名

旅費補助金内容変更承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定のあった旅費補助金の内容を変更したいので，指宿市お試し滞在サポート事業補助金交付要綱第８条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１．変更(取下げ)の理由

２．変更(取下げ)の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

第７号様式(第11条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　指宿市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住所

氏名

旅費補助金実績報告書

　　　年 月 日付け　　　第　　　号で交付決定のあった旅費補助金について，指宿市お試し滞在サポート事業補助金交付要綱第11条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

１．交付決定額　　　　　　　　　円

２．申請者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |    |
| 申請者氏　名 |    |
| ふりがな |    |
| 同じ世帯の同行者氏名 |    |

※　同行者が複数いる場合は，適宜，欄を追加すること。

３．お試し滞在の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宿泊期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 | 宿泊数 | 泊　　　 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊施設住所 |  |

４．移住定住相談の実施日

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

(添付資料)

１．宿泊証明書(第８号様式)

第８号様式(第11条関係)

　　年　　　月　　　日

指宿市長　　様

宿泊施設名

代表者名

(担当者名　　　　　　　　　　　　　　)

宿　泊　証　明　書

　下記のとおり，当施設へ宿泊されたことを証明します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 宿泊者氏名 | 宿泊期間 | 泊数 |
| １ |  | 　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 泊 |
| ２ |  | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 泊 |
| ３ |  | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 泊 |
| ４ |  | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 泊 |
| ５ |  | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 | 泊 |

※欄が不足する場合は，適宜追加すること。

第10号様式(第13条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月 　日

指宿市長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

旅費補助金請求書

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付金額確定のあった旅費補助金について，指宿市お試し滞在サポート事業補助金交付要綱第13条の規定により，下記のとおり請求します。

記

　１．補助金交付確定額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２．請求額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

　３．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込金融機関 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　　支　店　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　　出張所農協 |
| 預金種別 | □　普通　　　　　□　当座 |
| 口座番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 口座名義人 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　名 |

　※通帳のコピー(口座情報が確認できるもの)を添付すること。