

様式第 1 号(第 5 条関係)

紀の川市移住促進支援事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電話番号

紀の川市移住促進支援事業補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

同行者	氏名（ふりがな）	申請者との続柄	生年月日
	（ ）		年 月 日
	（ ）		年 月 日
	（ ）		年 月 日
宿泊施設	施設名： 所在：紀の川市		
宿泊予定期間	年 月 日～ 年 月 日（泊）		
宿泊費補助	大人 宿泊費 補助対象額	円/泊（1泊上限 3, 000円） 円× 人× 日＝ 円（①）	
	子ども 宿泊費 補助対象額	円/泊（1泊上限 1, 500円） 円× 人× 日＝ 円（②）	
運賃補助	大人 運賃（片道） 補助対象額	円/人（上限 4, 000円） 円× 人× 回＝ 円（③）	
	子ども運賃（片道） 補助対象額	円/人（上限 4, 000円） 円× 人× 回＝ 円（④）	
自動車借受料補助	自動車借受料 補助対象額	円/日（上限 4, 000円） 円× 人× 日＝ 円（⑤）	
有料道路通行区間	～		
有料道路通行料補助	料金（片道） 補助対象額	円（1日上限 4, 000円） 円（⑥）	
補助金交付申請額	合計（①＋②）＋（（③＋④）、⑤、⑥いずれか） 円		
活動内容	☐ 空家バンク（空家 No. ） ☐ 企業訪問（ ） ☐ 不動産物件訪問（ ）		
添付書類	住民票（世帯全員が記載されたもの）、誓約書（様式第 2 号）、 その他市長が必要と認める書類		