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 |
|  ( ) |  | 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　　　　　　円/泊（１泊上限３，０００円）　　補助対象額　　　　　　円×　人×　日＝　　　　　円（①）子ども　宿泊費　　　　　　円/泊（１泊上限１，５００円）　　補助対象額　　　　　　円×　人×　日＝　　　　　円（②） |
| 運賃補助 | 大人　運賃（片道）　　　　円/人（上限４，０００円）　　補助対象額　　　　　　円×　人×　回＝　　　　　円（③）子ども運賃（片道）　　　　円/人（上限４，０００円）　　補助対象額　　　　　　円×　人×　回＝　　　　　円（④） |
| 自動車借受料補助 | 自動車借受料　　　　　　　円/日（上限４，０００円）　　補助対象額　　　　　　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）　　　　　　　円（１日上限４，０００円）　　補助対象額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |