

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
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
宿泊施設名			
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	補助対象額	円/泊 (1泊上限 1,500円)	
	補助対象額	円× 人× 日 = 円 (②)	
鉄道運賃補助	大人 鉄道運賃 (片道)	円/人 (上限 4,000円)	
	補助対象額	円× 人× 回 = 円 (③)	
子ども 鉄道運賃 (片道)	補助対象額	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)	
高速道路利用経路			
高速料金補助	高速料金 (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又は⑥) 円		
活動内容	<input type="checkbox"/> 空家バンク (空家 No.) <input type="checkbox"/> 企業訪問 (訪問先:) <input type="checkbox"/> その他 ()		
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		