第１号様式（第５条関係）

東栄町移住者通勤支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

東栄町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　申請者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　東栄町移住者通勤支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 転入日 | 年　　　月　　　日 |
| 補助対象就業期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 添付書類　①共通：就業証明書（同一事業所等で指定する期間の就業を証明するもので、事業所等の所在地を明記したもの。）  　　　　　②鉄道利用通勤者：使用済みの６か月定期券（連続した１か月定期券６か月分、連続した３か月定期券６か月分でも可とする。）  　　　　　③その他町長が必要と認めるもの。 | |