

上関町長 様

上関町おためし移住宿泊補助金交付申請書

上関町おためし移住宿泊補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 申請者欄

(フリガナ) 氏 名		電話番号	() -
		携帯番号	- -
住 所	〒	E-mail	
		生年月日	年 月 日 (歳)

2 活動の概要

宿泊期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
主な目的	☐ 移住相談 ☐ 住居探し ☐ 就職活動 ☐ 生活環境調査 ☐ その他 ()		
宿泊施設名			
宿泊料金	円 × 名 × 泊	交付申請額	円

※交付申請額は、宿泊代の1/2とし、利用者1人あたり3万円を上限とする（最大6人まで）。
※補助対象となる経費は、2泊3日から7泊8日までの宿泊代（宿泊プラン以外で発生する飲食費用、追加サービス及び付帯施設の利用料金等は除く。）とし、客室1室に複数人宿泊した場合は、人数に応じて按分し、1人1泊当たりの経費を割り出すものとする（千円未満切捨）。

補助対象者氏名（全員）	続柄	生年月日	職業等
申請者	本人		
(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	
(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	
(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	
(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	
(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	

（裏面に続く）

3 確認事項（該当するものに☑を記入してください。）

※各項目のうちいずれかに該当がない場合は、支給対象となりません。

1. 町外に居住する利用者で、移住の準備等のために本町を訪問する者であること	☐
2. 町内の宿泊施設に申請者名義で宿泊予約を取り、宿泊する者であること	☐
3. 当該宿泊施設の宿泊予定日の前日から起算して10日前までの申請であること	☐
4. 当該年度において本要綱による補助金の交付を受けていないこと	☐
5. 公務員（アルバイトを除く）でないこと。	☐
6. 利用者全員が、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと	☐
7. 未成年の者にあつては、保護者の承諾を得られていること	☐

4 添付資料

☐	①活動計画書（様式第2号）
☐	②補助対象者の住所を確認できる書類（マイナンバーカード、免許証等の写し）

5 誓約

私は、本申請の内容に相違ないことを誓約します。この誓約が虚偽であった場合は、補助金を返還し、この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

年 月 日

署名
