

美幌町U I J ターン支援事業補助金申請書

年 月 日

美幌町長 様

美幌町U I J ターン支援事業補助金を申請します。

1 申請者欄

氏 名	フリガナ	生年月日	年 月 日 (満 歳)
住 所		転入日	年 月 日
電話番号		E-mail	

2 各種確認事項

「補助金の交付申請に関する誓約事項」 に記載された内容について	☐	誓約する
申請日から5年以上継続して、美幌町に 居住する意思について	☐	意思がある
申請日から5年以上継続して、就業する 意思について	☐	意思がある
就業先の企業の代表者又は取締役などの 経営を担うものとの関係	☐	3親等以内の親族に該当しない

※各事項に「✓」を記入してください。一つでも「✓」が無い場合は、補助金の対象となりません。

3 転出元の住所（直近5年間の間に居住した住所を新しい順に全て記載してください。）

住所1	〒	居住期間	年 月 ～ 年 月
住所2	〒	居住期間	年 月 ～ 年 月
住所3	〒	居住期間	年 月 ～ 年 月
住所4	〒	居住期間	年 月 ～ 年 月
住所5	〒	居住期間	年 月 ～ 年 月

補助金の交付申請に関する誓約事項

- 1 美幌町 UIJ ターン支援事業に関する報告及び立入調査について、美幌町から求められた場合には、それに応じます。
- 2 以下の場合には、美幌町 U I J ターン支援事業補助金公表項に基づき、補助金の全額又は半額を変換します。
 - (1) 全額の返還
 - ア 虚偽の内容を申請したことが判明した場合
 - イ 補助金の申請日から起算して 3 年未満に美幌町から転出した場合
 - ウ 補助金の申請日から起算して 1 年以内に職を辞した場合
 - (2) 半額の返還
補助金の申請日から起算して 3 年以上 5 年以内に美幌町から転出した場合
- 3 美幌町が実施する他の起業支援、就農支援又は就業支援に関する補助制度の対象者ではありません。
- 4 美幌町暴力団の排除の推進に関する条例（平成 25 年美幌町条例第 35 号）に規定する暴力団又は暴力団員若しくは暴力団関係事業者と密接な関係を有する者ではありません。
- 5 美幌町及び移住前に居住していた市町村において、補助金の申請時に滞納している町税等はありません。
※町税等：町税、使用料及び手数料であって、市町村の収入となるもの。