

三股町長 様

申請年月日 年 月 日

三股町ひなた暮らし実現応援支援金交付申請書

三股町ひなた暮らし実現応援支援金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、ひなた支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			西暦 年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			

2 移住支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

単身・世帯		単身		世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数（1の申請者は含まない）	人
移住支援金の種類		法人への就業		地域課題解決型起業	個人事業主への就業	
		自営		町承認起業	事業承継	

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「ひなた支援金の交付に関する誓約書」に記載された内容について		A. 誓約する		B. 誓約しない
別紙2「個人情報の取扱いに係る同意書」に記載された内容について		A. 同意する		B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、三股町に居住し、かつ、就業・起業する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
（対象事業所への就業の場合のみ記載） 就業先の事業所の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係		A. 3親等以内の親族に該当しない		B. 3親等以内の親族に該当する
三股町ひなた暮らし実現応援事業実施要綱の対象者要件について		A. 該当する		B. 該当しない
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。		A. 確約する		B. 確約しない

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

4 転出元の住所

住所	
----	--

Uターンの別

該当する欄に○を付けてください。 (世帯主)		Uターン		Uターン以外
---------------------------	--	------	--	--------

世帯員にUターンの方がいらっしゃれば、○を付けてください。	
-------------------------------	--

5 宮崎県外での在勤履歴 ※5年以上の在勤履歴を記載

期間	就業先	就業地

暴力団排除及び補助金の交付条件に関する誓約書及び同意書

- (1) 申請者（個人及び法人等の役員等）は、条例第2条第2号に規定する暴力団員及び第3号に規定する暴力団関係者に該当しないことを誓約します。
- (2) 条例に基づき、町が暴力団を利することがないことを確認するため、町の求めに応じて個人及び法人等の役員等に関する個人情報を提供し、その情報を町が警察機関へ照会することに同意します。
- (3) 誓約事項に虚偽があった場合、又は同意事項に反した場合は、この補助金の交付に関して不利益を被ることとなっても一切異議は申し立てません。
- (4) 補助金の交付に関する規則及び本補助事業等に関し、町の定めた交付条件を遵守します。
- (5) 補助金の交付条件又は補助金の交付に関する規則の規定に基づく補助金の返還の請求を受けたときは、速やかに返還することを誓約します。

上記(1)から(5)までの事項について、確認の上、誓約及び同意します。

氏 名

印

ひなた支援金の交付申請に関する誓約書

私は、ひなた支援金の交付申請に当たり、次のとおり誓約します。

- 1 三股町ひなた暮らし実現応援支援金交付要綱、三股町補助金等の交付に関する規則、宮崎県ひなた暮らし実現応援事業実施要領及び宮崎県地域課題解決型起業支援事業実施要領を遵守します。
- 2 ひなた暮らし実現応援事業に関する報告及び立入調査について、三股町から求められた場合には、それに応じます。
- 3 ひなた支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合は、交付を受けたひなた支援金の全額を、速やかに三股町に返還します。
- 4 ひなた支援金の申請日から3年未満に本町以外の市区町村に転出した場合は、交付を受けたひなた支援金の全額を、速やかに三股町に返還します。
- 5 ひなた支援金の申請日から1年以内にひなた支援金の要件を満たさず職を辞した場合は、交付を受けたひなた支援金の全額を、速やかに三股町に返還します。
- 6 宮崎県ひなた暮らし実現応援事業実施要領に基づく交付決定を取り消された場合は、交付を受けたひなた支援金の全額を、速やかに三股町に返還します。
- 7 ひなた支援金の申請日から3年以上5年以内に本町以外の市区町村に転出した場合は、交付を受けたひなた支援金の半額を、速やかに三股町に返還します。

年 月 日

三股町長 様

申請者住所

氏名

印

様式第3号（別紙2）（第5条関係）

個人情報の取扱いに係る同意書

三股町が、ひなた支援金に係る私の個人情報について、宮崎県ひなた暮らし実現応援事業の実施のために、住民基本台帳の閲覧その他の方法により確認すること、及び宮崎県その他の都道府県において実施する移住支援金に係る事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、宮崎県、他の都道府県、他の市区町村に提供し、又はこれらの機関の確認に供することに同意します。

年 月 日

三股町長 様

申請者住所

氏名

印

年 月 日

三股町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名 印  
電話番号  
担当者

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない

年 月 日

三股町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名 印  
電話番号  
担当者

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 週20時間以上の無期雇用</li><li>・ 上記でない場合 理由（ ）</li></ul>

年 月 日

三股町長 様

所在地

団体名

代表者の職・氏名

印

電話番号

担当者

支援策活用証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
活用支援策名	
活用の概要	
活用年月	
就業形態（いずれかに○を付す。）	・ 週20時間以上の無期雇用      ・ 自営      ・ その他
就業年月日	

年 月 日

三股町長 様

所在地

団体名

印

代表者名

電話番号

担当者

事業承継支援証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
支援概要	
支援年月	
事業承継成立日	

添付書類

事業承継の成立を証する書類（契約書、代表者の変更を証する書類等）

年 月 日

三股町長 様

住所

氏名

㊞

三股町ひなた暮らし実現応援支援金請求書

年 月 日付け 発第 号で交付決定のあった標記支援金  
について、下記のとおり交付されるよう請求します。

記

1. 交付決定額 円

2. 交付済額 円

3. 今回請求額 円

4. 残 額 円

振込先	金融機関		銀行・信用金庫 農協・漁協		支・本店
	預金種目	1 普通    2 当座	口座番号		
	口座名義	フリガナ			

年 月 日

三股町長 様

所在地

（研修実施機関：団体名、代表者の職・氏名 印）

印

電話番号

担当者

農林漁業研修受講証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
受講研修名称	
研修概要	
受講地	
研修期間	年 月 日 から 年 月 日 まで