

記入例

様式第1号（第5条関係）

※提出日

年 月 日

宝達志水町若者通勤サポート事業助成金交付申請書兼就業証明書

宝達志水町長 様

住 所 宝達志水町子浦そ 18 番地

氏 名 宝達 桜子

電話番号 0767-29-8230

宝達志水町若者通勤サポート事業助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

(フリガナ) 申請者	(ハウダツ サクラコ) 宝達 桜子	生年月日	平成10年 1月 1日	
就 職 先	(住所) 金沢市鞍月1-2-3 (名称) 志水商事株式会社	職 種	営 業	
就 職 日	令和6年 4月 1日			
通勤距離 (片道)	37 km (最短通勤距離)			
通勤方法	自家用車通勤 公共交通機関			

上記の内容にて(申請者) **宝達 桜子** は、(事務所名) **志水商事株式会社** に就職し、毎月10日以上通勤日数を有しているものであることを証明する。 ※証明日

年 月 日

証明者(事業所)住 所 **金沢市鞍月1-2-3**

代表者 **志水商事株式会社社長 志水太郎** ㊞(代表者印

または社印)

誓約書兼同意書

私は、本助成金の交付を受けるに当たり、提出する書類の内容に責任を持ち、虚偽等の内容によって不正に交付を受けたときは、助成金を返還することを誓約いたします。また、交付審査のための町税納付状況及び住所、年齢等の住民情報を当該台帳により確認することに同意します。

申請者名 **宝達 桜子**

年 月 日

宝達志水町若者通勤サポート事業助成金請求書

宝達志水町長 様

住 所 宝達志水町子浦そ 18 番地

氏 名 宝達 桜子 ㊞

※空欄

年 月 日付け宝企情第 号により額の確定通知があった宝達志水町若者通勤サポート事業助成金として、下記金額を交付されるよう宝達志水町若者通勤サポート事業助成金交付要綱第7条の規定により請求します。

記

請求額 金 20,000 円

(振込先)		
	銀行	支店
	金庫	支所
	組合	出張所
口座番号	普・当	番
口座名義人 (カナ)		

※振込口座が確認できる通帳等のコピーを添付してください。