別　記

　様　式（第４条第１項）

栄町在宅勤務転入者応援金支給申請書兼請求書

　　年　　月　　日

　栄町長　　　　　様

住　　所

申請者　氏　　名

電話番号　　　　　（　　　）

　在宅勤務転入者応援金の支給を受けたいので、栄町在宅勤務転入者応援金支

給要綱第４条の規定により、次のとおり申請の上、請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支給請求額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務先の名称 |  |
| 勤務先の住所 |  |
| 在宅勤務期間 |  |

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行  信用金庫  農協 |  | 本店  支店  支所 |
| 口座番号 | 普通　・　当座　№ | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

添付書類

（１）在宅勤務の実施状況を証する書類（写し可）

（２）誓約したことを証する書類

（３）預金通帳の写し等

（４）その他町長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同　意　書 | | | |
| 私達は、応援金の支給の可否の決定に当たり、栄町が保有する私達の住所及び世帯並びに町税の納付状況に関する情報について、栄町職員が調査することに同意します。また、応援金の支給を受けたときは、その支給の日から３年間、栄町職員が私達の住所を確認することに同意します。 | | | |
|  | 申請者氏名 | （電話番号 | ） |
|  | 世帯員氏名 | （電話番号 | ） |
| （電話番号 | ） |
| （電話番号 | ） |
| （電話番号 | ） |
| （注）氏名は、自署又は記名してください。 | | | |

**１．転入することとなった理由について**（複数回答可）

□子育て支援に魅力を感じたため　　□教育環境が充実しているため

□親が町内に住んでいるため　　□親戚、知人が住んでいる 　　□住環境

□自然環境 　 □栄町で生まれたため　　□住宅の価格等

□仕事（□就職　□転職 ）

□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２．この制度を知っていましたか。**

□転入する前から知っていた

□転入してから知った

**３．この制度をどこで知りましたか。**

　□不動産業者（社名 　　　　　）　　□職場での紹介 　□知人友人

　□町広報紙　　□町ホームページ　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　）

**４．この制度は栄町への転入する動機付け（きっかけ）になりましたか**

□この制度があったため転入した

□この制度が転入する一つの要因になった

　□この制度が無くても転入した

**５．栄町以外の市町村でも住まいを探されましたか。**

　□他の市町村も探した上で、栄町に決めた（他市町村名：　　　　　　　　　　　　　　）

　□他の市町村は探さなかった

**６．この制度は栄町への移住・定住につなげることを目的としていますが、**

**この制度についてどう評価されますか。**

□移住につながると思う　　　　□移住に少しはつながると思う

□移住につながらないと思う