

記入例

別 記

第 1 号様式 (第 5 条)

(表)

栄町Uターン同居・近居支援金支給申請書

窓口に提出する日⇒ 令和 年 月 日

栄町長

様

住 所 **申請者はUターン者の**
申請者 氏 名 **父または、母で申請**
電話番号 **(押印不要)**)

栄町Uターン同居・近居支援金の支給を受けたいので、栄町Uターン同居・近居支援金支給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

支 給 申 請 額 **Uターン者の構成により記入** 円

↓ **転入したUターン者について記入** ↓

U タ ー ン 者 の 状 況	住 所		栄町		
	氏 名	生年月日	申請者との関係	Uターン者との関係	備 考
	Uターンした子ども		子		
	Uターンした子どもの世帯員全員について記入				

添付書類 (1) 誓約したことを証する書類

(2) その他 ()

記入例

(裏)

申請者同意書	
私達は、支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。	
申請者氏名	(表)の申請者氏名を記入
世帯員氏名	申請者の世帯員全員の氏名を記入 ※代筆した場合は電話番号
(注) 氏名は、自署又は記名押印してください。	

Uターン者同意書	
私は、栄町の区域内に住所を有する日前1年間栄町の区域内に住所を有しておりません。また、栄町の区域内に長期にわたり居住することを目的として、Uターンしてきました。	
つきましては、申請者への支援金の申請に同意するとともに、支援金の支給の可否の決定及び転入した日から3年以上居住するに当たり、栄町が保有する私達の住所に関する情報について、その期間栄町職員が調査することに同意します。	
世帯員氏名	(表)の転入したUターン者氏名を記入
	(表)Uターン者の状況に記載した世帯員の氏名を記入 ※代筆した場合は電話番号
(注) 氏名は、自署又は記名押印してください。	

※その他
以下について、ご協力をお願いします。
○申請者にお伺いします。この制度をどこで知りましたか。□にチェックを入れてください。
□町広報紙 □町ホームページ □役場窓口 □知人友人 □Uターンした子ども
□新聞 □制度ちらし □その他 ()
○Uターン者にお伺いします。栄町にUターンしてきた理由を教えてください。
□にチェックを入れてください。
仕事(□就職・□転職・□転勤) □結婚 □親に子育てを応援してもらう □介護
□自然環境 □条件のいい物件 □この支援金制度を知って □その他 ()

記入例

第6号様式（第9条）

栄町Uターン同居・近居支援金支給（変更支給）請求書

栄町長

様

窓口に提出する日⇒ 年 月 日

※郵送の場合は到着した日なので空欄

住 所 交付決定を受けた方

請求者 氏 名 (父または、母) で請求

電 話 (押印不要)

↓町で記入↓

~~年 月 日付け栄町 指令第 号をもって支給決定（変更に係る支給の決定）のあったUターン同居・近居支援金について、栄町Uターン同居・近居支援金支給要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。~~

1 支給請求額（変更支給請求額） 金 交付決定を受けた額 円

2 支給振込先 ↓ 請求者または、請求者が指定した口座について記入↓

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 No.	
フリガナ		
口座名義人		

注 預金通帳の写し等振込先金融機関の口座を確認することができる書類を添付してください。



通帳または、キャッシュカード等振込先がわかるものの写し