

## 様式第1号（第7条関係）

年 月 日

黒潮町長 様

申請者 郵便番号

住所

ふりがな  
氏名

印

電話番号 ( )

## 黒潮町Uターン引越補助金交付申請書

黒潮町Uターン引越補助金の交付を受けたいので、黒潮町Uターン引越補助金交付要綱第7条第1項の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円 (1, 000円未満の端数は切り捨て)

2 Uターン者

|                         |       |                 |
|-------------------------|-------|-----------------|
| Uターン者                   | ふりがな  |                 |
|                         | 氏名    |                 |
|                         | 生年月日  | 年 月 日           |
| 住 所                     | 引 越 前 |                 |
|                         | 引 越 後 | 黒潮町             |
| 過去の黒潮町<br>での住民登録<br>の状況 | 住 所   | 黒潮町             |
|                         | 本 籍 地 |                 |
|                         | 期 間   | 年 月 日から 年 月 日まで |

3 引越し

|       |         |         |
|-------|---------|---------|
| 依頼業者  | 業者名     |         |
|       | 電話番号    |         |
|       | 補助対象経費  | 円       |
| 引 越 日 | 年 月 日から | 年 月 日まで |

#### 4 誓約及び同意

##### ① 定住の意思

私は、当申請日から起算して5年以上黒潮町に定住する意思があります。

##### ② 補助要件の確認

私は、黒潮町の事務及び事業における暴力団の排除に関する規則（平成26年黒潮長規則第4号）第2条第2項第5号に定める排除措置対象者ではありません。

また、過去5年以内に黒潮町Uターン引越補助金の交付は受けていません。

##### ③ 個人情報の取扱い

私は、補助金の補助要件を確認するため、黒潮町長が私の住民基本台帳及び戸籍の附票の閲覧並びに町税等（町民税、固定資産税、軽自動車税、特別土地保有税、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料及び保育料）の納付状況を確認することに同意します。

##### ④ 調査等への協力

私は、補助金に関する報告及び立入調査について、黒潮町長から求められた場合には、それに応じます。それに応じない場合、虚偽の内容を申請したものと推定の上補助金の返還請求を受けても異議はありません。

上記のとおり、署名押印をもって誓約及び同意いたします。

年       月       日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

#### 5 添付するもの

- 申請者が県外に1年以上居住したことを確認できる附票等（黒潮町に本籍がある者は不要）
- 依頼業者及び補助対象経費が確認できる領収書等の写し
- 高知県税の納税証明書の写し又は高知県税の納税義務がないことの申立書（別紙1）
- 県外の学校等に1年以上在学したことを確認できる書類の写し（対象者のみ）