

様式第1号（第4条関係）

世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付対象者認定申請書

年 月 日

世羅町長 様

住 所  
氏 名  
電話番号

次のとおり世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付対象者としての認定を受けたいので、世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付要綱第4条の規定により必要書類を添えて申請します。

生 年 月 日	年 月 日 ( 歳 )
就労に関すること	①就業先所在地： ②就業先名称： ③就業開始日： 年 月 日 ④1か月あたりの平均通勤日数： 日 ⑤就業形態： 正社員 アルバイト パート その他 ( ) ⑥通勤方法： 片道 km (自家用車・バス ~ )
<u>雇 用 証 明</u> 上記のとおり雇用していることを証明します。 年 月 日 所在地 証明者 事業所名 代表者名 (印) 電話番号 (担当者 )	

—事業所の方へ— この「雇用証明」は、世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付対象者認定申請するためのものです。依頼があった場合は、証明をお願いします。

添付書類

- (1) 誓約書（様式第2号）
- (2) 世帯員全員の住民票
- (3) 世帯員全員の世羅町での町税完納証明書、又は認定申請時においてまだ世羅町で町税が賦課されていないときは、移住前の住所地の世帯員全員の市区町村税完納証明書
- (4) 住所地から就業先への通勤経路の分かる書類
- (5) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認めるもの

※就業先2社以上で、合計の通勤日数が月15日以上有する月が3か月ある場合は、それぞれについて、交付対象者認定申請書（様式第1号）を提出してください。なお、その場合の添付書類は各1部の提出とします。