

世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付申請書

年 月 日

世羅町長 様

住 所
氏 名

次のとおり世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金の交付を受けたいので、世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付要綱第5条の規定により必要書類を添えて申請します。

なお、同要綱第2条に規定する対象者審査に係る確認のため、住民基本台帳登録内容及び町税等の納付状況並びに通勤距離、通勤方法及び通勤日数その他について、調査されることに同意します。

就 業 先	所在地 名 称
交付申請期間	年 月 ～ 年 月 【 か月】 (※上半期は4月～9月、下半期は10月～3月とし、9月分及び3月分は見込み)
通 勤 方 法	片道 km (自家用車・バス ～)

※就業先2社以上で通勤日数の合計が15日以上となる月が3か月以上ある場合は、それぞれについて、交付申請書（様式第7号）を提出してください。

添付書類

- (1) 雇用証明書（様式第8号）
- (2) その他町長が必要と認める書類