　　　 　　 　 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　　　　㎞ （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