佐渡市長 様

年 月 日

子育て世帯移住・就業等支援事業補助金交付申請書兼請求書

佐渡市子育て世帯移住・就業等支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次の関係書類を添えて申請します。

1 申請者欄

フリガナ		生年月日			
氏名			年	月	日
住所	T	電話番号			
メールアドレス					

2 子育て世帯移住支援金 交付申請額

500,000円

3 子育て世帯移住支援金の内容(該当する欄に○を付けてください)

新潟県子育て世	就業	起業	同時に移住した家族の人数 (1の申請者は含まない)	人
帯移住支援金の 種類	テレワーク	関係人口	上記家族の人数のうち18歳未満の者 の人数	人

4 各種確認事項(該当する欄に○を付けてください)*1

申請日から5年以上継続して、 佐渡市に居住する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
(就業・起業の場合のみ記載) 申請日から5年以上継続して、就業・起業 する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
世帯員全てが暴力団等の反社会的勢力又は 反社会的勢力と関係を有する者でないこと について	A. 該当する	B. 該当しない
(就業の場合のみ記載) 就業先の法人の代表者又は取締役などの経 営を担う者との関係	A. 3親等以内 の親族に該当し ない	B. 3親等以内の 親族に該当する
(テレワークの場合のみ記載) 佐渡市への移住の意思について	A. 自己の意思 である	B. 所属からの命 令である

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

5 転出元の住所

A TE			
1生/灯			

6 (テレワーク	による移住者のみ記載)移住後の生活状況	
勤務先部署		
住所	〒	
勤務先へ行く 頻度	週 · 月 · 年 回程度 / 行くことはない / その他 ()

7 振込先口座

金融機関名			銀行・信金・信組・農協・労金・漁協
支店名			本店 ・ 支店 ・ 出張所
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※口座名義は、交付申請者本人名義のものに限ります。

【添付書類】

	① 写真付き身分証明書の写し
共通	② 別紙1 (誓約書兼同意書)
	③ 住民票除票の写し等、移住元に関する要件を確認できるもの (世帯員分を含む)
就業	④ 別紙 2 (就業先企業等の就業証明書)
テレワーク	⑤ 別紙3(所属先企業等の就業証明書)
起業	⑥ 起業支援金の交付決定通知書の写し
関係人口	⑦ 佐渡市空き家情報システム登録の空き家の売買契約書の写し

管理コード	(新潟県及び佐渡市使用欄)	