

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

下呂市長 様

下呂市転職者等事業所訪問補助金交付申請書

下呂市転職者等事業所訪問補助金の交付を受けたいので、下呂市転職者等事業所訪問補助金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

1. 申請者等

| | |
|----------|----------------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | ◎ |
| 住所 | |
| 生年月日 | 年 月 日 年齢 歳 |
| 連絡先電話番号 | |
| 配偶者同行の有無 | 有 ・ 無 (有の場合のみ) 配偶者氏名 |

2. 訪問の概要

| | | | |
|-------------------------------------|---------------|------|-----|
| 目的 | | | |
| 訪問期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 訪問先 (訪問先欄が不足する場合は、任意の様式によるものでも可) | ① | 事業所名 | |
| | | 所在地 | 下呂市 |
| | ② | 事業所名 | |
| | | 所在地 | 下呂市 |
| | ③ | 事業所名 | |
| | | 所在地 | 下呂市 |

3. 補助金交付申請額

| | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------|------------------------|---------------------------------|-----|
| 移動手段、区間・ 経路及び交通費 (資料の添付に替えて もよい) | 区分 | 移動手段 | 区間・経路 | | 交通費 |
| | 往路 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 復路 ※往路と同じ 場合は、詳細 な記載は不要 | | | | |
| | | | | | |
| 交通費計 | | | 円 (A) | | |
| 宿泊施設 (下呂市内に限る) | 施設名 | | | | |
| | 所在地 | 下呂市 | | | |
| | 宿泊費 | | 円 (B) | | |
| 補助対象額 | (A) + (B) | 円 (C) | 本事業以外 に支給され る費用等 | 円 (D) | |
| | (C - D) / 2 | 円 (E) ※千円未満切捨て | | | |
| 補助金交付申請額 | 【(E)又は限度額のどちらか低い方】 円 | | | 【限度額】 配偶者の同行無：1万円 " 有：2万円 | |

(1) 移動手段欄には、次のいずれかを記入すること。

鉄道、バス、タクシー、航空機、船舶、自家用車、レンタカー、その他 ()

(2) 交通費の算出方法は、次のとおりとする。

ア 鉄道、バス、タクシー、航空機、船舶、その他の場合 移動に要する実費

イ 自家用車、レンタカーの場合 1 kmあたり 10 円を乗じた額及び有料道路の利用に要する費用 (レンタカーを利用する場合は、賃料を含む。)

(3) 移動経路は、合理的かつ経済的な経路を補助対象とする。

(添付書類)

- ・ 誓約書 (様式第 1 号の 2)
- ・ 住民票の写し及び納税証明書 (完納証明書) (配偶者を補助対象として申請する場合は、配偶者の住民票の写し及び納税証明書 (完納証明書))
- ・ 配偶者との関係が確認できる書類 (配偶者を補助対象として申請する場合に限る。ただし、住民票の写しで確認できる場合は除く。)