

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

浜田市長 様

申請者 住所

氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

U・I ターン希望者滞在支援補助金交付申請書

U・I ターン希望者滞在支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり
浜田市U・I ターン希望者滞在支援補助金交付要綱第 4 条の規定により申請
します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 活動の概要

氏 名	年 齢	職 業	申込者との続柄	宿泊数
			本人	
宿 泊 期 間	年 月 日～ 年 月 日			
宿 泊 施 設 名				
宿 泊 料 金	円 (内訳 円× 名× 泊)			
活 動 の 目 的				
連 絡 先	電話 () -		FAX () -	
	メールアドレス			

3 添付書類

- (1) 活動計画書
- (2) 市外に住所を有していることが確認できる書類
- (3) その他

(1) 活動計画書

活動の計画・行程表

[illegible]

様式第 4 号（第 7 条関係）

年 月 日

浜田市長 様

住所
氏名

U・I ターン希望者滞在支援実績報告書

年 月 日付け、浜田市指令 第 号をもって、交付決定のあったU・I ターン希望者滞在支援の実績について、下記のとおり浜田市U・I ターン希望者滞在支援補助金交付要綱第 7 条の規定により報告します。

記

- 1 補助活動の実施期間
- 2 補助金の交付決定通知額及びその精算額 円
- 3 添付書類
 - (1) 活動報告書
 - (2) 宿泊証明書（領収書）の写し
 - (3) その他

(1) 活動報告書

活動の実績・行程

日 付	主な目的	目的の内容	備考欄
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		

様式第 6 号（第 9 条関係）

U・I ターン希望者滞在支援補助金交付請求書

一 金							円
-----	--	--	--	--	--	--	---

これは、 年 月 日付け、浜田市指令 第 号をもって、
確定通知のあった補助金

浜田市U・I ターン希望者滞在支援補助金交付要綱第 9 条の規定により、
上記のとおり請求します。

年 月 日

浜田市長 様

住 所
氏 名

補助金の交付については、下記への口座振替を希望します。

金 融 機 関 名							
同 店 舗 名	本店・本所・支店・支所・出張所・代理店						
預 金 種 目	1 普通	2 当座	3 その他（	）			
口 座 番 号							
口 座 名 義 人	フリガナ						

記入例

様式第 1 号（第 4 条関係）

日付は記入しないで！

○年○月○日

浜田市長 様

申請者 住所 島根県浜田市殿町 1
氏名 浜田 太郎 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号 (0855) 25-9200

U・I ターン希望者滞在支援補助金交付申請書

U・I ターン希望者滞在支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり
浜田市U・I ターン希望者滞在支援補助金交付要綱第 4 条の指定により申請
します。

- 1 補助金交付申請額 4,000 円
2 活動の概要

【補助金額】

1 人当たり 1 泊 2,000 円

(1 家族で 1 年度利用上限 2 万円)

※申請者とその家族が対象です。

(1 泊につき、2,000 円以上の宿泊料金を要した方)

氏 名	年 齢	職 業	申込者との続柄	宿泊数
浜田 太郎	40	会社員	本人	1 泊
浜田 花子	40	会社員	妻	1 泊
宿 泊 期 間	○年○月○日～ ○年○月○日			
宿 泊 施 設 名	ホテル○○			
宿 泊 料 金	○○（合計金額）円（内訳○○円× 2 名× 1 泊）			
活 動 の 目 的	(例) 就職活動、仕事内容の確認、面接、移住先環境の確認			
連 絡 先	電話（0855）25-9200		FAX（ ） -	
	メールアドレス		選 別 各 課 課 室 へ	

- 3 添付書類
- (1) 活動計画書
 - (2) 市外に住所を有していることが確認できる書類
 - (3) その他

運転免許証またはマイ
ナンバーカードがよい

(1) 活動計画書

活動の計画・行程表

日 付	主な目的	目的の内容	備考欄
○年 ○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 定住相談 <input checked="" type="checkbox"/> 就職活動 <input checked="" type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他	・ 仕事内容の確認・面接 ・ 空き家バンク見学 ・ 市内環境把握	【宿泊先】 ホテル○○
○年 ○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 定住相談 <input checked="" type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他	・ ハローワークへ相談 ・ 市内環境把握	
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		

記入例

様式第 4 号（第 7 条関係）

日付は記入しないで！

○年○月○日

浜田市長

様

この下線部は記入しないでください。

申請者 住所 島根県浜田市殿町 1

氏名 浜田 太郎 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

U・I ターン希望者滞在支援実績報告書



____年 ____月 ____日付け、浜田市指令 第 ____号をもって、交付決定のあったU・I ターン希望者滞在支援の実績について、下記のとおり浜田市U・I ターン希望者滞在支援補助金交付要綱第 7 条の規定により報告します。

記

1 補助活動の実施期間

○年○月○日～ ○年○月○日

2 補助金の交付決定通知額及びその精算額 4,000 円

3 添付書類

- (1) 活動報告書
- (2) 宿泊証明書（領収書）の写し
- (3) その他

記入例

(1) 活動報告書

活動の実績・行程

日 付	主な目的	目的の内容	備考欄
○年 ○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 定住相談 <input checked="" type="checkbox"/> 就職活動 <input checked="" type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他	・ 仕事内容の確認・面接 ・ 空き家バンク見学 ・ 市内環境把握	【宿泊先】 ホテル○○
○年 ○月○日	<input checked="" type="checkbox"/> 定住相談 <input checked="" type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他	・ ハローワークへ相談 ・ 市内環境把握	
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 定住相談 <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> 居住探し <input type="checkbox"/> その他		

様式第 6 号（第 9 条関係）

この金額は記入しないでください。

U・I ターン希望者滞在支援補助金交付請求書

一 金							円
-----	--	--	--	--	--	--	---

これは、 年 月 日付け、浜田市指令 第 号をもって、
確定通知のあった補助金

この下線部は記入しないでください。

浜田市U・I ターン希望者滞在支援補助金交付要綱第 9 条の規定により、
上記のとおり請求します。

日付は記入しないで！

○年○月○日

浜田市長 様

住 所 島根県浜田市殿町 1
氏 名 浜田 太郎 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

補助金の交付については、下記への口座振替を希望します。

金 融 機 関 名	○○銀行						
同 店 舗 名	○○ 本店・本所・支店・支所・出張所・代理店						
預 金 種 目	① 普通	2 当座	3 その他 ()				
口 座 番 号	○	○	○	○	○	○	
口 座 名 義 人	フリガナ ハマダ タロウ						
	浜田 太郎						

※通帳等振り込み口座情報の確認ができるもののコピーを添付してください。