

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) 活動計畫書

活動の計画・行程表

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条の規定により申請
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			

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

記入例

(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

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。

この下線部は記入しないでください。

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・ <u>支店</u> ・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	<input type="radio"/>
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。