

第5号様式（第8条関係）

（表）

富士市子育て世帯Uターン支援補助金交付申請書

年 月 日

（宛先） 富士市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号

（氏名を自書しない場合は、記名押印すること。）

富士市子育て世帯Uターン支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

補助対象申請者等	再転入をした者の氏名		
	再転入をした者の生年月日		年 月 日
	再転入日		年 月 日
	再転入をする直前の居住地	住所	
		居住期間	年 月 日から 年 月 日まで
	再転入をする前の本市での居住地	住所	
		居住期間	年 月 日から 年 月 日まで
申請者と同時に再転入をした世帯員		（世帯員の人数） 人 うち6歳未満の子 人 （母子健康手帳の交付の有無） 有 ・ 無	
補助対象経費	自動車購入費(A)		円
	運転免許取得費(B)		円
	ペーパードライバー講習費(C)		円
	子育て用品購入費(D)		円
	住宅賃貸の諸経費(E)		円
	住居の移転費(F)		円
	電気機械器具の廃棄費(G)		円
	補助対象経費 (H=A+B+C+D+E+F+G)		円
補助申請額 (H×1/1、上限50万円、千円未満切捨て)		円	

(裏)

- 私の属する世帯の世帯員がいずれも過去に本要綱に基づく補助金及び本市における同趣旨の他の補助金の交付を受けていません。
- 本要綱に基づく補助金の交付を受けた日から1年以内に市外に転出したときや、補助の対象となる自動車、用品又は住宅を目的外で利用し、又は正当な理由なく処分したときは、交付決定の取消しの対象となることを承知します。
- 必要に応じて市長が住民基本台帳その他公簿等の調査を行うことについて同意します。

氏名 _____

(氏名を自書しない場合は、記名押印すること。)

(注) 該当する項目の□に✓を付してください。