

第1号様式（第6条関係）

子育て世帯Uターン計画書

年 月 日

（宛先） 富士市長

住 所

提出者 氏 名

電話番号

富士市子育て世帯Uターン支援補助金の交付の対象となることの承認を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり提出します。

U ター ン （再 転 入） の 計 画	再転入をする者の氏名		
	再転入をする者の生年月日		年 月 日
	再転入日又は予定日		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
提出者と同時に再転入をする世帯員		（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 に 係 る 購 入 等 の 計 画	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
申請予定額 (H×1/1、上限50万円、千円未満切捨て)			円