

令和 年 月 日

岬町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日  
電話番号

岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金交付申請書

岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

世帯構成	氏 名		続柄	年齢	備 考	
			申請者			
就 労	農 業					
	漁 業					
賃貸住宅	住 所					
	建 物 名 称					
	建 物 種 類		1. 一戸建住宅      2. 集合（共同）住宅			
	貸 主	住 所				
		氏名・名称				
		電 話 番 号				
	管 理 者	住 所				
		氏名・名称				
		電 話 番 号				
	賃 貸 借 契 約 日					
	賃 貸 借 期 間					
家賃等	家 賃					
	共 益 費					
	駐 車 場 料					
	そ の 他 費 用					
	合 計					

様式第2号（第5条関係）

同 意 書

岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金の交付を申請するにあたり、岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金交付要綱第3条に定める補助対象者の資格要件を確認するため、世帯全員の住民基本台帳及び納税状況など必要な確認を町職員が行うことに同意します。

令和 年 月 日

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日

※提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

※以下の記入は不要です。

住民基本台帳の情報と申請書の相違の有無		町税の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
国民健康保険料の滞納の有無確認欄		介護保険料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
後期高齢者医療保険料の滞納の有無確認欄		保育料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)

令和 年 月 日

誓 約 書

岬町長 様

申請者 住 所  
氏 名

私は、岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金の交付申請に当たり、岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第3条に定める補助対象者の要件を満たしていることを誓約します。

また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金の交付決定の取り消しに同意するとともに、既に交付を受けた岬町農・漁業新規就労者支援事業補助金を返還することを誓約します。



研修証明書

申請者 住所  
氏名

上記申請者は、本漁業協同組合が認める漁業者が行う漁業技術を修得させるための研修を受講している者であることを証明する。

令和 年 月 日

(組合) 住 所  
名 称  
代表者名

(指導者) 住 所  
氏 名

記

- 1 研修期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
- 2 研修内容