

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

大野市長 様

大野市 U・I ターン移住就職等支援金（全国型）交付申請書兼実績報告書

大野市 U・I ターン移住就職等支援金（全国型）交付要綱第 5 条の規定に基づき、
移住支援金の交付を申請し、支援金額の実績を報告します。

1 申請者欄

フリガナ		電話番号	
氏 名		メールアドレス	
住 所	〒		
前住所			
移住者	氏名	続柄	生年月日
		本人	年 月 日（ 歳）
			年 月 日（ 歳）
			年 月 日（ 歳）
			年 月 日（ 歳）
			年 月 日（ 歳）

2 移住支援金の内容（該当する欄に○を付け、必要事項を記入してください。）

支給要件	単身者 / 2人以上の世帯 / 子育て世帯		
就業形態	就業 / 起業 / テレワーク		
勤務先名称		業種	
勤務先住所			
所属企業に出勤する 頻度（テレワークの場合）	月・年 回程度 / 行くことはない / その他（ ）		

3 申請額 円

内 訳	移住支援金	円
	(加算額) 引越し経費加算	円
	(加算額) 人材確保企業就業加算	円
	(加算額) 18歳未満の子ども加算	円

4 引越しにかかる経費加算額計算

引越した日	年 月 日
引越し業者名	
引越しに要した経費 (領収書額)	円
引越しに要した経費 (申請額)	円

5 各種確認及び同意事項 (該当する欄に○やレ点を付けてください。)

申請日から3年以上継続して大野市に居住し、かつ、就業・起業する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
申請者を含む世帯員の全てが、暴力団等の反社会勢力又は反社会勢力と関係を有する者でないことについて	A. 該当する	B. 該当しない
(就業の場合のみ) 就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	A. 3親等以内の親族でない	B. 3親等以内の親族である従業員数(人)
この補助金の申請の事務処理に必要な範囲において、市が申請者の戸籍、住民票について、市が調査することに同意します。	同意される場合は、左欄にレ点を記入してください。同意されると、下記添付資料(3)のうち戸籍の附票及び(4)又は(5)の添付を省略することができます。	

添付書類

- (1) 誓約書兼同意書 (様式第1号の2)
- (2) 写真付き身分証明書の写し
- (3) 移住者の本籍が本市である場合はその者の戸籍の附票、移住者の本籍が本市でない場合は移住者全員分の移住元の住民票除票 (3年以上福井県外に居住していたことが分かるもの)
- (4) 移住者全員分の移住後の住民票謄本

- (5) 申請者が外国人である場合は、永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者、特別永住者のいずれかの在留資格を証明するものの写し
- (6) 就業している方は就業証明書（様式第2号）
- (7) 就業先が「3親等以内の親族が代表者、取締役などの経営を担う職務を務めている小規模企業者」又は「親族が経営する農業経営体」の場合は、就業先が要件を満たすことがわかる書類（青色申告書の写し、家族経営協定書の写し等）
- (8) 長期研修後に福井県内で農林水産業に就業した方は長期研修を修了したことのわかる書類の写し
- (9) 起業している方は福井県の「福井型スタートアップ創出支援事業交付要領」に定める起業支援金の交付決定通知書の写し又は起業実態がわかる書類（登記事項証明書、開業届等）
- (10) 引越しに要した経費の領収書の写し
- (11) その他、市長が必要と認める書類