様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

美馬市長　　　　　　　　様

住　　　所

事業所名

氏　　　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

美馬市テレワーク促進支援事業助成金交付申請書兼請求書

美馬市テレワーク促進支援事業助成金の交付を受けたいので、美馬市テレワーク促進支援事業助成金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請（請求）します。

記

１．テレワーク実施

|  |  |
| --- | --- |
| テレワーク実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| テレワーク実施施設 | ・  ・  ・ |
| テレワーク実施施設による証明 | 以下の施設でのテレワーク実施を証明します。 |
| ・（施設名称）　　　　　（担当者名・　　　　　　㊞）  ・（施設名称）　　　　　（担当者名・　　　　　　㊞）  ・（施設名称）　　　　　（担当者名・　　　　　　㊞） |
| 交付申請額 | 円（上限３万円） |

２．テレワーク移住

|  |  |
| --- | --- |
| 移 住 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| 交 付 申 請 額 | 円（上限２０万円） |

　３．誓約事項

　□私は、他の自治体等から本事業と同様の目的の助成等を受けていません。

　□私は、市が助成金の審査に必要な情報（住民基本台帳、市税の納付状況に関する情報等）を関係機関に確認及び調査等をすることに同意します。

４．振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行・農協 | 本店・支店・支所 |
| 普通・当座 | 口座番号 |
| （フリガナ）  口座名義 | |