

第4号様式（第6条関係）

年 月 日

中種子町長 殿

申請者

住所

印

電話番号

中種子町介護・福祉人材確保対策事業UIターン就職者家賃補助金交付申請書

下記のとおり、中種子町介護・福祉人材確保対策事業家賃補助金の交付を受けたいので、中種子町介護・福祉人材確保対策事業実施要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金の交付申請額 _____ 円
- 2 申請対象期間
- 年 月から 年 月までの か月分
- 3 関係書類
- (1) 賃貸契約書の写し
- (2) 家賃等の支払が確認できる書類
- (3) 事業所から支給される手当の額が確認できる書類
(該当がある場合)
- (4) 誓約書（第3号様式）
- (5) 前号に掲げるもののほか、町長が必要と認めるもの
()