

様式第1号(第5条関係)

桂川町長

様

申請年月日

年 月 日

桂川町移住就業支援補助金交付申請書

桂川町移住就業支援補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名	①		年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			

2 移住支援金の内容 (該当する欄に○を付けてください)

(1) 単身・世帯の区分

単身・世帯		単身		世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数 (1の申請者は含まない)	人
-------	--	----	--	----	---------------------------------	---

(2) 世帯員 (世帯申請の場合のみ世帯員について記入してください。)

(フリガナ) 氏名	生年月日	性別
( )	年 月 日	男 ・ 女
( )	年 月 日	男 ・ 女
( )	年 月 日	男 ・ 女
( )	年 月 日	男 ・ 女

(3) 移住支援金の種類

移住支援金の種類		就業		起業		テレワーク		関係人口
----------	--	----	--	----	--	-------	--	------

3 各種確認事項 (該当する欄に○を付けてください) ※

別紙1「移住支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について		A. 誓約する		B. 誓約しない
様式第2号「就業証明(移住就業支援金の申請用)」下部備考に記載された内容について		A. 同意する		B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、桂川町に居住し、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
(就業の場合のみ記載) 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親等以内の親族に該当しない		B. 3親等以内の親族に該当する
(テレワークの場合のみ記載) 桂川町への移住の意思について		A. 自己の意思である		B. 所属からの命令である
(就業の場合のみ記載) 活用したマッチングサイト又はマッチング支援に○を付けてください。	① 福岡県移住・就業マッチングサイト ② 農林漁業就職応援サイト ③ eナースセンター ④ 福岡県保育士就業マッチングサイト ⑤ 介護の仕事の就職支援 (福岡県福祉人材センターによる紹介)			

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

4 移住元の住所（※住民票を移す直前の10年間のうち、通算5年以上の在住履歴を記載）

期間	住所
	〒
	〒
	〒

5 東京23区への在勤履歴（東京23区の在勤者に該当する場合のみ記載）  
 ※5年以上の在勤履歴を記載

期間	就業先	就業地

管理コード（福岡県及び桂川町使用欄）	
--------------------	--

※添付書類

【必ず必要な書類等】

- ①申請書（様式第1号、別紙1（移住支援金の交付申請に関する誓約事項）を含む）
- ②写真付き本人確認書類の写し
- ③移住元の住民票除票の写し（2人以上の世帯の場合の移住支援金を申請する場合は世帯員分を含む）
- ④移住元の市町村における最近1か年の滞納のないことを証する市区町村民税の納税証明書

【場合により必要となる書類】

- ⑤就業先企業等の就業証明書（様式第2号）又は起業支援金の交付決定通知書の写し  
 <雇用される者として東京23区以外の東京圏から東京23区に通勤していた場合>
- ⑥東京23区で勤務していた企業等の就業証明書等（移住元での在勤地、在勤期間及び雇用保険の被保険者であったことを確認できる書類）  
 ※就業証明書を発行してもらえない場合、法定の退職証明書及び離職票でも可
- ⑦在学期間の分かる卒業証明書又は成績証明書等  
 <個人事業主等で、東京23区以外の東京圏から東京23区に通勤していた場合>
- ⑧開業届出済証明書等（移住元での在勤地を確認できる書類）
- ⑨個人事業等の納税証明書（移住元での在勤期間を確認できる書類）

別紙1（様式第1号関係）

移住支援金の交付申請に関する誓約事項

- 1 移住支援事業に関する報告及び立入調査について、福岡県及び桂川町から求められた場合には、それに応じます。
- 2 以下の場合には、桂川町移住就業支援補助金交付金要綱第9条に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。
  - （1）移住支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額
  - （2）移住支援金の申請日から3年未満に桂川町以外の市区町村に転出した場合：全額
  - （3）移住支援金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額
  - （4）福岡県起業支援事業に係る交付決定を取り消された場合：全額
  - （5）移住支援金の申請日から3年以上5年以内に桂川町以外の市区町村に転出した場合：半額

別紙2（様式第1号関係）

移住支援事業に係る個人情報の取扱いに関する同意書

- 1 福岡県及び桂川町は、移住支援事業の実施に際して得た個人情報について、福岡県及び桂川町が定める個人情報保護条例等の規定に基づき適切に管理し、本事業の実施のために利用します。
- 2 福岡県及び桂川町は、当該個人情報について、他の都道府県において実施する移住支援事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県、他の市区町村に提供し、又は確認する場合があります。
- 3 申請者及び世帯員（世帯向けの金額を申請する場合のみ）がいずれも、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は同上第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有しない者であることを、警察に照会します。

年 月 日

桂川町 様

申請者	住所 〒	性別
		男・女
	フリガナ 氏名	生年月日
		年 月 日
(フリガナ) 世帯員氏名		性別
( )	年 月 日	男・女
( )	年 月 日	男・女
( )	年 月 日	男・女
( )	年 月 日	男・女

様式第2号(第5条関係)

年 月 日

桂川町長宛て

所在地

事業者名

代表者名

代表者印

電話番号

担当者

就業証明書（移住就業支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先部署の 所在地	
勤務先 電話番号	
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない
テレワーク 交付金	勤務者に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない

(備考)

桂川町移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福岡県及び桂川町の求めに応じて、福岡県及び桂川町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

様

桂川町長

移住支援事業に係る移住支援金の交付決定通知書

桂川町移住就業支援補助金交付金要綱第7条の規定に基づき、以下のとおり移住支援金を交付することを決定しましたのでお知らせいたします。

移住支援金 \_\_\_\_\_ 円

○交付の条件

- (1) 補助金の申請日から5年以内に桂川町での居住が困難となった場合又は補助金の申請日から1年以内に就業した中小企業等に在職することが困難となった場合においては、速やかに町長に報告してその指示を受けなければならないこと。
- (2) 補助金に関する報告及び立入調査について、福岡県及び桂川町から求められた場合には、それに応じなければならないこと（報告及び立入調査に応じない場合、虚偽の内容を申請したものと推定し、備考1に定める返還請求を行う場合があります。）

(備考)

- 1 桂川町移住就業支援補助金交付金要綱の規定に基づき、次に掲げる場合には、移住支援金の全額又は半額の返還を請求します。
  - (1) 申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額
  - (2) 申請日から3年未満に桂川町以外の市区町村に転出した場合：全額
  - (3) 申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額
  - (4) 起業支援事業に係る交付決定を取り消された場合：全額
  - (5) 申請日から3年以上5年以内に桂川町以外の市区町村に転出した場合：半額
- 2 フラット35地域活性化型（地方移住支援）の金利引下げの適用について
  - (1) この通知書はフラット35地域活性化型（地方移住支援）の金利引下げの適用を受ける際の必要書類であり、紛失した場合は金利引下げの適用を受けられない場合があります。
  - (2) 移住支援金の返還を請求された場合はフラット35地域活性化型（地方移住支援）の金利引下げの適用を受けられない場合があります。

（3）移住支援金を受領した方に対するフラット35地域活性化型（地方移住支援）の金利引下げ制度の適用を受けるためには、交付決定日から5年以内取扱金融機関への申込が必要となります。

3 株式会社日本政策金融公庫の創業者向け融資制度における特別利率の適用について

（1）この通知書は日本政策金融公庫による新規開業支援資金等の特別利率の適用を受ける際の必要書類であり、紛失した場合は特別利率の適用を受けられない場合があります。

（2）移住支援金の返還を請求された場合は日本政策金融公庫による新規開業支援資金等の特別利率の適用を受けられない場合があります。

管理コード	
-------	--

移住支援事業に係る移住支援金請求書

年 月 日付け 第 号により交付の決定を受けた桂川町移住就業支援補助金として、下記のとおり請求します。

金 \_\_\_\_\_ 円

年 月 日

桂川町長 様

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

振込先金融機関名及び支店

\_\_\_\_\_

口座種別 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_

(フリガナ)

口座名義 \_\_\_\_\_