

様式第1号（第5条関係）

内子町U I J ターン保育士支援事業費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

内子町長 小野植 正久 様

〔申請者〕

住 所

氏 名

電話番号 ()

内子町U I J ターン保育士支援事業費補助金の交付を受けたいので、以下の全ての内容に誓約・同意の上、関係書類を添えて申請します。

【誓約・同意事項】

※全ての項目を確認し、□にチェック（✓）の上、申請者氏名を自署してください。

- 補助金申請額等内訳書（様式第1号別紙）に記載する交付要件の全てに該当しており、県内他市町における同種の補助金等の交付を申請し、既に交付されたことはありません。
- 購入した物品は、全て新品、未使用のものであり、自身の住居に設置し、又は自身のために使用し、本補助金の趣旨に反した使用、返品、譲渡、売却等はしません。
- この申請書及び関係書類の内容については、事実と相違ありません。
- この補助金の支給要件の該当性等を審査等するため、町長が必要と判断した場合は、勤務する保育所等に勤務状況を調査し、又は申請書類に記載された情報を他の行政機関等に照会し、若しくは提供することに同意します。
- 虚偽の申請その他不正の行為によって交付を受けた補助金について、町から返還の求めがあったときは、遅滞なく返還します。

申請者氏名（自署）