様式第１号（第４条関係）

由布市長　　　　　　　　　様

申請年月日　　　年　　　月　　　日

移住支援金交付申請書

由布市移住支援事業における移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。

１　申請者欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 |  |  | 西暦　　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（該当する欄に〇を付けてください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 移住支援金 の種類 |  | 就業 |  | 起業 | 上記家族の人数のうち18歳未満の者の人数 | 人 |

３　各種確認事項（該当する欄に〇を付けてください）※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 別紙２「大分県移住支援事業に係る個人贋　報の取扱い」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、由布市に居住し、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 |
| (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 |

　※各種確認事項のＢに〇を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

４　転出元の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |

５　県外企業等への在勤履歴歴

　　※５年以上の在勤履歴を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 就業先 | 就業地 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（別紙１）

移住支援金の交付申請に関する誓約事項

１　大分県移住支援事業に関する報告及び立入調査について、大分県及び由布市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、大分県移住支援事業実施要領及び由布市移住支援事業における移住支援金交付要綱に基づき、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年未満に由布市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. 大分県移住支援事業実施要領又は大分県地域課題解決型起業支援事業実施要領に基づく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年以内に由布市以外の市区町村に転出した場合：半額

上記の内容について、承諾します。

　　　　年　　　月　　　　日

　　　　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（別紙２）

大分県移住支援事業に係る個人情報の取り扱い

　大分県及び由布市は、大分県移住支援事業の実施に際して得た個人情報について、個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）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。

　また、大分県及び由布市は、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。

上記の内容について、承諾します。

　　　　年　　　月　　　　日

　　　　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第２号（第４条関係）

　　年　　　月　　　日

由布市長　　　　　　　　　様

　　　　　　　事業者名

　　　　　　　代表者名

　　　　　　所在地

　　　　　　　電話番号

　　　　　　代表者

就業証明書（就職に関する移住支援金の申請用）

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 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 応募受付年月日 |  |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締約などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない |

大分県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、大分県及び由布市の求めに応じて、同大分県及び由布市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

由布市長　　相　馬　尊　重　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、由布市移住支援事業における移住支援金に係る補助金申請にあたり、下記事項を誓約します。

記

（１）暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと。

（２）日本人である、又は外国人であって、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有すること。

（３）本事業以外に、大分県への移住に係る引越費用の補助金又は奨励金の交

　　付を受けていないこと。

（４）由布市への転入は転勤や進学等に寄らないものであること。

様式第５号（第６条関係）

年度由布市移住支援事業に係る移住支援金交付請求書

年　　　月　　　日

由布市長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった　　　年度由布市移住支援金　　　　　　　　　円を交付されるよう、由布市移住支援事業に係る移住支援金交付要綱第６条の規定により請求します。