様式第１号（第５条関係）

金山町遠距離通勤生活応援事業申請書

年　　月　　日

金山町長　様

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、　　　　年度金山町遠距離通勤生活応援事業について、事業の目的を理解し、金山町に引き続き５年以上定住する意思がありますので、下記のとおり申請します。なお、申請内容の確認に当たり、住所及び町税等の納付状況を調査することについて同意します。

記

【申請の内容】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 |  | 対象期間 | 年　 月 ～ 　　　　年　 月 |
| 自宅の住所 |  |
| 勤務地の住所 |  |
| 対象期間内における勤務日数が15日以上の月数 | 　　　　　　　月 |

【世帯の状況】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 年齢 | 生年月日 | 続柄 | 所属学校名等 |
|  | 歳 |  |  |  |
|  | 歳 |  |  |  |
|  | 歳 |  |  |  |
|  | 歳 |  |  |  |
|  | 歳 |  |  |  |