様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　東洋町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　－

東洋町ワーキングホリデー補助金交付申請書

　東洋町ワーキングホリデー補助金交付要綱第４条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ワーキングホリデー  参加者 | ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 年　　月　　日 |
| 申請額 | 宿泊費 | 円 | |
| 就業先 | 住　　所 |  | |
| 事業所名 |  | |
| 代表者名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 宿泊施設名 |  | | |
| 宿泊期間 | 年　　月　　日　から　　　年　　月　　日まで（　　　　泊） | | |
| 添付書類  （１）申請者の現住所を証する書類　（下記のいずれか１つを添付してください。）  □住民票　□住民基本台帳カードの写し　□運転免許証の写し　□健康保険証の写し  □その他（　　　　　　　　　）  （２）雇用契約書(写し)  （３）東洋町ワーキングホリデー宿泊費証明書（別紙１）  （４）宿泊費の領収書の写し等補助対象経費の支払を証明する書類  （５）その他町長が必要と認める書類 | | | |

別紙１

年　　　月　　　日

　東洋町長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宿泊施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　－

東洋町ワーキングホリデー宿泊費証明書

東洋町ワーキングホリデー補助金を活用して宿泊した宿泊費については、下記のとおりです。

記

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊者名 |  |
| 宿泊人数 | 人 |
| 宿泊期間 | 年　　　月　　日　から　　　　年　　　月　　　日　まで |
| 宿 泊 数 | 泊 |

　　　※宿泊期間は、チェックインした日からチェックアウトした日までを記入のこと

２　宿泊費の内訳

|  |  |
| --- | --- |
| （１）宿泊費合計 | 円 |
| （２）宿泊基本料金 | 円　（　　　　　　　円×　　　日） |
| （３）食事料金 | 円 |

　　　※宿泊基本料金は、１人分の素泊まりの料金を記入のこと

申立書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 令和　　年　　月　　日

　東洋町長　松延　宏幸　様

（高知県知事　濵田　省司　様）

　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名

（生年月日　　　　年 　　月 　　日）

　東洋町ワーキングホリデー補助金（高知県移住促進事業費補助金）の交付申請を行うにあたって、私は、東洋町税及び高知県税に関して申請日時点で納税義務がないことを申し立てます。