Ｕ・Ｉターン等促進様式第３号

通 勤 助 成 金 交 付 申 請 書

年　　月　　日

天龍村長　　殿

申請者住所　天龍村　　番地

申請者氏名　　㊞

連　絡　先　☎

通　勤　者　名			生　年　月　日		
通勤事業所名			就 職 年 月 日		
事業所所在地					
通　勤　距　離 （片道）	ｋｍ		通　勤　方　法 （いずれかに○）	自動車　・　ＪＲ　・　バス その他（　　）	
通　勤　日　数	年	１月	日	７月	日
		２月	日	８月	日
		３月	日	９月	日
		４月	日	１０月	日
		５月	日	１１月	日
		６月	日	１２月	日
事業所の証明	上記の通り相違ないことを証明します。 住　　所 事業所名 代表者名　　㊞				

【注意事項】

１．住民票（抄本）の写しと通勤経路を示した略図を添付してください。但し、昨年と勤務先に変更がない場合（会社が移転した場合を除く）は申請書と住民票の写しのみで結構です。

２．自宅からの通勤のみが対象で、アパート等の賃借をしている場合は支給対象外となります。

３．申請者及び同居の親族が、村に納付すべき負担金等の未納の場合、受給資格を失う場合があります。

４．虚偽及び不正に申請をし、助成金の交付を受けた場合は全額返還していただきます。