

別記第1－2号様式（第2条関係）

愛別町産業後継者就業等支援給付金申請書

年 月 日

愛別町長 矢部 福二郎 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日（ 歳） 印

愛別町産業後継者就業等支援給付金給付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 申請する給付金の種類 就職支援給付金
- 2 給付申請額 60,000 円（商品券）
- 3 愛別町に住所を有した日 年 月 日
（転入年月日予定を含む。）
- 4 就職先
- 5 就職年月日 年 月 日
- 6 職 種
- 7 添付書類
 - (1) 住民票（既に町内に在住している者は、住所確認同意書）
 - (2) 町税の納税状況確認同意書
 - (3) 雇用契約の写し
 - (4) 雇用保険資格取得確認通知書の写し

住 所 確 認 同 意 書

年 月 日

愛別町長 矢部 福二郎 様

住 所
氏 名

印

私は、愛別町産業後継者就業等支援給付金の給付申請を提出するにあたり、下記の産業振興課職員が現住所などを確認のため、住民票の閲覧することを同意します。

記

1. 確認する事項 住所・氏名・生年月日

2. 閲覧する職員

職 名

氏 名 _____

納 税 状 況 確 認 同 意 書

年 月 日

愛別町長 矢部 福二郎 様

依頼者住所 _____

氏名 _____ 印

私は、愛別町後継者就業等支援給付金の給付を受けるにあたり、下記の愛別町の町税等の納付状況を愛別町産業振興課が確認することに同意いたします。

記

1. 確認する町税 町・道民税（法人の場合は法人町民税）
固定資産税
軽自動車税
国民健康保険税

※税務住民課使用欄

町税等の納税状況確認書

確認者職名 _____

氏名 _____ 印

依頼者の愛別町の町税等の納税状況は以下のとおりです。

1. 納税状況	税 目	納税状況（未納有無）
	町・道民税 (法人の場合は法人町民税)	有 ・ 無 ・ 該当無
	固定資産税	有 ・ 無 ・ 該当無
	軽自動車税	有 ・ 無 ・ 該当無
	国民健康保険税	有 ・ 無 ・ 該当無

上記全税目に未納無

(全税目に未納が無い場合に使用)