第１号様式

受付番号：

※ 事務局使用欄

令和　　年　　月　　日

熊本県お試し移住応援事務局　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

**令和５年度 熊本県お試し移住応援事業 補助申請書**

私は別添活動報告書のとおり移住視察を行いましたので、本書のとおり申請します。

記

１　申請者情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 同行者数  （申請者を除く） | 人 | うち、12歳未満の人数 | 人 |

２　申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交通費 | 宿泊費 | 合計 |
| 円 | 円 | 円 |

３　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行・支店等 | 銀行　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通　　／　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

　　※ 口座名義は請求者本人名義に限る。

　　※ 通帳若しくはキャッシュカードの写しを必ず添付すること。

（裏面あり）

４　添付書類（枠内にチェックを入れること）

□　活動報告書（第２号様式）

□　補助の対象となる経費の支払いを証明するもの（領収書等）

□　居住地を証する書類（運転免許証、健康保険証など公的なものに限る）

□　振込口座の通帳若しくはキャッシュカードの写し

５　誓約・同意事項（枠内にチェックを入れること）

　私は申請にあたり以下の全ての事項について誓約及び同意します。

**誓約事項**

□　熊本県内への移住を希望、若しくは検討していること

□　くまもと移住定住支援センターに事前相談済みであること

□　申請内容に虚偽がないこと（虚偽があった場合には返還に応じること）

**同意事項**

□　県の移住希望者向け会員制度「KUMAMOTO　LIFE　MEMBERS」に加入済みであること

□　移住定住に関する事務局からのアンケートに協力すること

６　参考

申請額の上限及び補助率は以下のとおり。



第２号様式

受付番号：

※ 事務局使用欄

**活動報告書**

氏名

１　活動期間

令和　　年　　月　　日（　）　から　令和　　年　　月　　日（　）　まで

２　活動者の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 備考 |
|  | 本人 | 歳 |  |
|  |  | 歳 |  |
|  |  | 歳 |  |
|  |  | 歳 |  |
|  |  | 歳 |  |

　※ 年齢は、活動日時点（出発日基準）で記載すること。

３　活動内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 移動地点 | 利用機関 | 活動内容 | 宿泊地 | 領収書  有無 |
| *(例)R5.7.1(土)* | *羽田空港*  *～熊本空港* | *飛行機* | *空き家バンク*  *物件内覧* |  | *有* |
| *(例)R5.7.1(土)* | *〇〇市内* |  | *生活環境視察* | *〇〇ホテル* | *有* |
|  |  |  |  |  |  |

※ 時系列順に、行程・内容等を記載すること。

４　活動経費に関する書類（添付）

|  |  |
| --- | --- |
| 交通費 |  |
| 宿泊費 |  |

※ 枠内に収まらない場合は、**対象経費ごと**にＡ４サイズの紙に貼り付けて提出すること。