

様式第3号(第9条関係)

年 月 日

(宛先) 桐生市長

住 所
氏 名
電話番号 ()
携帯番号 - -

※必ず連絡が取れる電話番号・携帯番号を記入してください

桐生市お試し暮らし助成金実績報告書兼助成金請求書

桐生市お試し暮らし助成金交付要綱第9条第1項の規定により、助成対象活動が終了しましたので関係書類を添えて請求します。

助成対象者	氏名	(同行者)氏名		
宿泊期間	年 月 日 から 年 月 日 (泊 日)			
宿泊施設	名 称			
請求金額	金 円 ※@2,000円×助成対象者数 人(最大2人まで)× 泊(最大2泊まで)=助成額 円			
移住活動 ※あてはまるものにチェック	<input type="checkbox"/> 住居を探す活動 <input type="checkbox"/> 仕事を探す活動 <input type="checkbox"/> 桐生市の情報を収集する活動 <input type="checkbox"/> その他 () ※詳細は、別紙の桐生市お試し暮らし助成金活動報告書(様式第4号)に記載のこと。			
振込先	金融機関名		支店名	
	預金の種類	普通 ・ 当座		口座番号
	口座名義 (助成対象者)	(フリガナ)		

※助成対象活動終了日から30日以内に提出してください。

(添付書類)

- 1 桐生市お試し暮らし助成金活動報告書(様式第4号)
- 2 振込先の銀行名・口座名義人・口座番号がわかる通帳又はキャッシュカードの写し