

様式第1号（第6条関係）

佐伯市お試し滞在補助金交付申請書

年 月 日

佐伯市長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電話番号

次のとおり、佐伯市お試し滞在補助金の交付を受けたいので、佐伯市お試し滞在補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、当該補助金に係る内容確認のため、私が宅地建物取引業者を通じて現地確認を行った物件について、佐伯市長が調査することに同意します。

本市への移住を希望し、又は検討している理由			
活動期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
同行者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
同行者の住所及び氏名	住所 氏名		
移動手段	自宅から佐伯市まで往復するときの主な移動手段に○印を してください。 航空機・鉄道・バス・船舶・タクシー・レンタカー・自家用車		
宿泊の概要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 宿泊日 宿泊先		
交付申請額	区分	補助対象経費	交付申請額
	交通費		円
	宿泊費	円	円
	合計		円
添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者の住民票謄本（同行者がある場合には、同行者の住所及び同行者と申請者との続柄が確認できるもの） <input type="checkbox"/> 活動計画書（様式第2号） <input type="checkbox"/> 暴力団関係者でない旨の誓約書（様式第3号） <input type="checkbox"/> その他（ ）		

様式第2号（第6条関係）

活動計画書

申請者氏名		記入日	年 月 日
-------	--	-----	-------

日時	年 月 日 時 分～ 時 分
訪問先	
活動内容	
日時	年 月 日 時 分～ 時 分
訪問先	
活動内容	
日時	年 月 日 時 分～ 時 分
訪問先	
活動内容	
日時	年 月 日 時 分～ 時 分
訪問先	
活動内容	

(注) 佐伯市空き家バンク事業実施要綱第4条第2項の規定により登録された物件の現地確認を計画している場合は、活動内容の欄に当該物件の物件番号及び所在地を記載すること。

様式第3号（第6条関係）

暴力団関係者でない旨の誓約書

私は、下記のいずれにも該当する者でないことを誓約します。  
なお、市が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。

記

- 1 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
- 2 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用し、又は使用している者
- 3 暴力団員であることを知りながら、その者と契約を締結している者
- 4 暴力団（法第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員に経済上の利益や便宜を供与している者
- 5 暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
- 6 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

年 月 日

佐伯市長 様

申請者住所

（フリガナ）

申請者氏名（自署）

㊞

同行者住所

（フリガナ）

同行者氏名（自署）

㊞

※ 市では、佐伯市暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者等に暴力団員等でない旨の誓約をお願いしています。

第 号  
年 月 日

様

佐伯市長



佐伯市お試し滞在補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請があった佐伯市お試し滞在補助金については、次のとおり交付の決定をしたので、佐伯市お試し滞在補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

1 交付決定額	区分	申請額	決定額
	交通費	円	円
	宿泊費	円	円
	合計	円	円
2 交付の条件	(1) 当該補助金に係る収入及び支出を明らかにした帳簿及び証拠書類は、当該補助金を交付した会計年度の翌年度から起算して5年間整備し、及び保管すること。 (2) 本市が行う移住又は定住に関するアンケート、調査等に回答すること。 (3) 佐伯市補助金等交付規則及び佐伯市お試し滞在補助金交付要綱の定めに従うこと。		
3 問合せ先	部	課	係
	担当者	電話番号	

様式第5号（第7条関係）

第 号  
年 月 日

様

佐伯市長



佐伯市お試し滞在補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請があった佐伯市お試し滞在補助金については、下記の理由により交付の決定ができませんので、佐伯市お試し滞在補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

記

交付決定できない理由

部 課 係  
担当者  
電話番号

様式第6号（第8条関係）

佐伯市お試し滞在補助金実績報告書

年 月 日

佐伯市長

様

住 所

報告者 氏 名

㊟

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があった佐伯市お試し滞在補助金に係る実績について、佐伯市お試し滞在補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

- 1 交付決定額
- |     |   |
|-----|---|
| 交通費 | 円 |
| 宿泊費 | 円 |
| 合計  | 円 |

2 実績等

活動期間	年 月 日 ~ 年 月 日
同行者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
同行者の住所及び氏名	住所 氏名
宿泊の概要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 宿泊日 宿泊先

3 添付書類

- (1) 活動報告書（様式第7号）  
(2) 補助対象経費の領収書の写し  
(3) その他（ ）

様式第7号（第8条関係）

活動報告書

報告者氏名		記入日	年 月 日
-------	--	-----	-------

日時	年 月 日 時 分～ 時 分
訪問先	
活動内容	
市確認欄	
日時	年 月 日 時 分～ 時 分
訪問先	
活動内容	
市確認欄	
日時	年 月 日 時 分～ 時 分
訪問先	
活動内容	
市確認欄	

(注)

- 1 佐伯市空き家バンク事業実施要綱第4条第2項の規定により登録された物件の現地確認を行った場合は、活動内容の項に当該物件の物件番号及び所在地を記載すること。
- 2 市確認欄には、記入しないこと。

様式第8号（第9条関係）

第 号  
年 月 日

様

佐伯市長



佐伯市お試し滞在補助金の額の確定通知書

年 月 日付け 第 号により決定した佐伯市お試し滞在補助金の交付について、次のとおり額を確定したので、佐伯市お試し滞在補助金交付要綱第9条の規定により通知します。

補助対象経費	交付決定額	交付確定額
交通費	円	円
宿泊費	円	円
合 計	円	円

部 課 係  
担当者  
電話番号



様式第9号（第10条関係）

佐伯市お試し滞在補助金交付請求書

年 月 日

佐伯市長 様

住 所  
請求者 氏 名 ⑩  
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の額の確定通知があった佐伯市お試し滞在補助金 円を交付されるよう、佐伯市お試し滞在補助金交付要綱第10条第1項の規定により請求します。

振込先

振込 金融 機関	金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所 支所
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他（    ）	
	口座番号		
	口座名義人	フリガナ 氏 名	