

様式第9号（第12条関係）

伊那市田舎暮らしモデル地域通勤助成金交付申請書

年 月 日

（宛先）伊那市長

申請者 住 所  
氏 名 印  
連絡先

次のとおり伊那市田舎暮らしモデル地域通勤助成金の交付を申請します。

なお、申請に当たって分担金、使用料その他の歳入の納付状況を確認することに同意します。

申請者生年月日	年 月 日 （満 歳）	
世 帯 主 名		
会社名及び勤務先 （本社ではなく、通勤している 勤務地を記入）	会 社 名	
	電 話 番 号	
	勤務先所在地	
通勤距離（片道）	km（最短通勤距離）	
就 労 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日	
通 勤 方 法	自家用車 ・ バス ・ その他（ ）	
会社等の就労証明	上記の者は、 年 月 日～ 年 月 日（見込み含む。）まで就労し、そのうち11日以上通勤した月は、 月になることを証明します。	
	上記のうち、産休、育児休業などの期間 無 ・ 有 （ 年 月 日～ 年 月 日） 年 月 日	
	所在地 名 称 代表者 印	
備 考		

（注）

- 1 就労期間は、 年 月 日～ 年 月 日までの見込みを記入してください。
- 2 会社等の就労証明欄には、 年度中の就労期間を記入してください。
- 3 市税の完納を証する書類
- 4 その他市長が必要と認める書類