様式３（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　七戸町長　様

所 在 地

事業者名

代表者名

電話番号

担 当 者

就業証明書（テレワーク用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 勤務者住所（移住前） |  |
| 勤務者住所（移住後） | 七戸町字 |
| 勤務先部署の所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 移住の意思 | 所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない |
| 雇用形態 | 週20時間以上のテレワーク従事 |
| テレワーク交付金 | 勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金（デジタル実装タイプ（地方創生テレワーク型））又はその前歴事業による資金提供をしていない |

あおもり移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、青森県及び七戸町の求めに応じて、提供することについて、勤務者の同意を得ています。

様式４（第４条関係）

　　年　　月　　日

七戸町長　様

申請者名

居住地

就業時間の証明書（テレワーク（個人事業主用））

下記のとおり事実であることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 就労開始日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 就労時間（固定就労の場合） | 合計時間 | □月間　□週間　　　　　時間（うち休憩時間　　　　　　　分） |
| 就労日数 | □月間　□週間　　　　　日 |
| 平日　　　時　　　分　～　　　時　　　分（うち休憩時間　　　分）土曜　　　時　　　分　～　　　時　　　分（うち休憩時間　　　分）日祝　　　時　　　分　～　　　時　　　分（うち休憩時間　　　分） |
| 就労時間（変則就労の場合） | 合計時間 | □月間　□週間　　　　　時間（うち休憩時間　　　　　　　分） |
| 就労日数 | □月間　□週間　　　　　日 |
| 主な就労時間帯 | 時　　　分　～　　　時　　　分（うち休憩時間　　　分） |
| 就労実績（直近３カ月） | 　年　　月　　日/月、　時間/月 | 　年　　月　　日/月、　時間/月 | 　年　　月　　日/月、　時間/月 |
| 特記事項（備考） |  |

様式５（第５条関係）

第　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　様

七戸町長

移住支援金交付決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった移住支援金について、七戸町移住支援金交付要綱第５条の規定に基づき、以下のとおり移住支援金を交付することを決定しましたので通知します。

移住支援金　　　　　　　　　　　円

（備考）

１　交付決定の通知を受けた後５年の間に移住支援金交付申請書類記載事項に変更が生じたときは、速やかに七戸町へ報告してください。

２　七戸町は、七戸町移住支援金交付要綱の規定に基づき、以下の場合には、移住支援金の全額又は半額の返還を請求します。ただし、雇用企業の倒産、災害、病気等のやむを得ない事情があるものとして青森県及び七戸町が認めた場合はこの限りではありません。

・申請にあたって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額

・申請日から３年未満に七戸町から青森県外に転出した場合：全額

・青森県起業支援事業実施要領に基づく交付決定を取り消された場合：全額

・申請日から３年以上５年以内に七戸町から青森県外に転出した場合：半額

（就業の場合）

・申請日から１年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額

３　七戸町は、あおもり移住支援事業が適切に実施されたかどうか等を確認するため、必要な事項の報告を求め、及び関係する場所に立入調査を行います。報告及び立入調査に応じない場合、虚偽の内容を申請したものと推定し、備考１に定める返還請求を行う場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード |  |

様式６（第６条関係）

年　　月　　日

　七戸町長　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

移住支援金請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった七戸町移住支援金について、七戸町移住支援金交付要綱第６条の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　 |
| 口座番号（左詰で記入） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義人 |  |

※申請者が口座名義人となっているものに限ります。

※振込先の通帳の写し（店番、口座番号、口座名義が記載されている部分）を添付してください。

様式７（第７条関係）

　年　　　月　　　日

　　七戸町長　　　　　様

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

就業・居住状況報告書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった移住支援金に関し、七戸町移住支援金交付要綱第７条に規定に基づき、就業・居住状況を報告します。

記

１　就業状況

　下記のとおり、就業していることを証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 就業先企業名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 就業先住所 |  |
| 勤務地住所 |  |
| 証 明 者 | 部 署 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　　※就業先企業において記入してください。

２　居住状況

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

様式８（第９条関係）

年　　　月　　　日

七戸町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

移住支援金返還免除申請書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった移住支援金に関し、七戸町移住支援金交付要綱第９条の規定に基づき、移住支援金の返還免除を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 返還対象要件（該当項目にレ点） | 全額の返還 |
| □　移住支援金の申請日から３年未満に県外へ転出した。□　移住支援金の申請日から１年以内に要件を満たす職を辞した。□　起業支援事業に係る交付決定を取り消された。 |
| 半額の返還 |
| □　移住支援金の申請日から３年以上５年以内に県外へ転出した。 |
| 返還免除申請額 | 万円 |
| 返還免除申請理由（該当項目にレ点） | □　雇用企業の倒産等の事業主都合による離職□　災害による転居・離職□　病気による転居・離職□　その他　　　　 |

【添付書類】

　免除理由を証明できる書類

様式９（第９条関係）

第　　　　　　　号

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　様

七戸町長

移住支援金返還免除承認通知書

　　　年　　月　　日付けで返還免除申請のあった移住支援金については、七戸町移住支援金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり免除することに決定したので通知します。

記

１　返還免除申請額

２　返還免除承認額

様式10（第９条関係）

第　　　　　　　号

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　様

七戸町長

移住支援金返還免除不承認通知書

　　　年　　月　　日付けで返還免除申請のあった移住支援金については、下記の理由により七戸町移住支援金交付要綱第９条の規定に該当しないことから、返還免除申請を承認しないこととしましたので、通知します。

記

１　不承認とする理由