様式第１号（第６条関係）

　年　　　月　　　日

西郷村長　様

申請者　住所

事業者名

　　　　 　　　　代表者名

電話番号

にしごう関係人口創出支援事業補助金交付申請書

にしごう関係人口創出支援事業補助金の交付を受けたいので、にしごう関係人口創出支援事業補助金交付要綱第６条の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業実施予定日 | 年　月　日～　　年　月　日（　泊　日）　 |
| 受入人数 | 　　　　　　　　　　　名 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　円 |

・添付書類　　項目に☑

□　にしごう関係人口創出支援事業補助金参加者名簿(様式第２号)

□　参加者の雇用契約が確認できる書類

・事業期間中の協力事項

※参加者と共にインタビューを受けること。

※インタビュー内容を、村広報資料やウェブサイト、SNS等において公開することに同意すること。また、必要に応じて、写真や映像の撮影に協力すること。