様式第３号（第８条関係）

年　　　月　　　日

　糸魚川市長　　　　　　　　　様

申請者（Uターン者等）住所

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　 （親権者等） 住所

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

糸魚川市Ｕターン等修学資金返済支援事業実績報告書

　　　　　　年　　月　　日　　　第　　号で交付決定のあった糸魚川市Ｕターン等修学資金返済支援事業について、関係書類を添えて、次のとおり請求いたします。

　１　請求額　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円（年度内分） |
| 請求額  （予定確定額） | 円  うち分割がある場合  　Ｕターン者等分　　　　　　　　　円  　親権者等分　　　　　　　　　　　　円 |

　２　就労先の状況　（該当する□に☑をつける。）

　　　　□　申請時と同じ

　　　　□　変更あり　　就労先事業所等名

　　　　　　　　　　　　就労先事業所所在地

* その他

（添付書類）

(1)常用労働者の場合は、就労証明書（様式第２号）

(2)個人事業主の場合は、直近の確定申告書及び収支内訳書の写し