

年 月 日

福 島 市 長

住所

申込者 名称及び

代表者

印

ゆとり満喫エールパスポート申込書（兼誓約書）

標記のことについて下記のとおり申込みします。

記

1 希望する支援内容

☐ ①くだもの満喫支援🍷	☐ ②農業満喫支援🏡
☐ ③温泉満喫支援♨️	A「湯めぐりパスポート」
	B「入浴料回数券」

2 対象者名簿

区分	氏名 (生年月日)	住所	②	③ A	③ B
☐ 本市転入者	(年 月 日生)				
☐ 本市転入家族					
☐ 二地域居住者					
☐ 本市転入者	(年 月 日生)				
☐ 本市転入家族					
☐ 二地域居住者					
☐ 本市転入者	(年 月 日生)				
☐ 本市転入家族					
☐ 二地域居住者					
☐ 本市転入者	(年 月 日生)				
☐ 本市転入家族					
☐ 二地域居住者					
☐ 本市転入者	(年 月 日生)				
☐ 本市転入家族					
☐ 二地域居住者					

3 誓約・告知事項

該当するものに☒

☐ 福島市「ゆとり満喫福島オフィス」開設支援補助金交付要綱の目的を十分理解し、付与された権利等を第三者に譲渡したり、転売・転貸したり、目的外に使用しないことを誓約します。

☐ 支援期間中に、交付要件に該当しない状況になった場合は、速やかに返還することを誓約します。

☐ 各制度の利用にあたっては、所定の申込み手続きがあり、必要な添付書類を用意しなくてはならないことを承知しています。

☐ 各制度の利用期間中に利用条件等に合致しない状況となった場合には、各制度のルール等に基づき対応する必要があることを承知しています。