

# 記載例

様式第2号(第9条関係)

令和3年3月21日

出雲市長 様

UIターン就職活動支援を目的とした新型コロナウイルス感染症に係る  
検査費用助成金交付申請書(県外在住者用)

出雲市UIターン就職活動支援を目的とした新型コロナウイルス感染症に係る検査費用助成金交付要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

## 1 申請者

住所	〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満3丁目999番99号		
居住地	〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満3丁目999番99号		
氏名	丙山 丁子 (丙山)	連絡先 電話番号	080-9999-9999

## 2 検査結果・就職活動等

検査区分 (該当に○)	① 検査年月日	令和3年3月15日
P C R 検査 (○)	② 結果判明年月日	令和3年3月17日
抗原定量検査 ( )		
就職活動 (該当に○)	③ 就職活動年月日	令和3年3月19日
説明会・ 企業名称	株式会社 甲川産業 出雲営業所	
実施場所	株式会社 甲川産業 出雲営業所 出雲市今市町999番999	

②結果判明年月日が③就職活動年月日前でなければならない。(同日不可)

## 3 申請額

① 検査費用	22,000円	② 上限額	10,000円
③ 申請額(実績報告) (①と②のうち低い額)		10,000円	

①の額が10,000円より低い額の場合は、①の額を記載すること。

## 添付書類

- 検査の領収書の写し
- 検査結果が分かる書類の写し
- 県外の現住所が分かる書類の写し又は住民票
- 就職活動等に参加したことが分かる書類の写し又は証明書