年　　月　　日

枕崎市長　　殿

住所

氏名　　印

枕崎市若者就労者支援直接支払給付金支給申請書

枕崎市若者就労者支援直接支払給付金（一般給付・特別給付）の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

本給付金の申請にあたり、下記の事項について誓約および同意します。

記

1　事前登録および本申請の内容は、すべて事実と相違ありません。

2　住民情報等の公簿等により、受給要件を満たしていることを市が確認することに同意します。

3　事前登録および本申請に関して虚偽の発覚や支給要件に該当しないことが判明した場合は、給付金を速やかに返還します。

4　前号に関して必要が生じた場合、市が関係機関へ必要な調査を行うことに同意します。

以上

○　添付書類　　雇用証明書（一般給付用・特別給付用）