

川棚町長 様

申請年月日 年 月 日

川棚町移住支援金交付申請書

川棚町移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			西暦 年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			

2 移住支援金の内容 (該当する欄に○を付けてください)

単身・世帯		単身		世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数 (1の申請者は含まない)	人
移住支援金の種類		就業		起業		

3 各種確認事項 (該当する欄に○を付けてください) ※

申請日から5年以上継続して、川棚町に居住し、かつ、就業・起業する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
(就業の場合のみ記載) 就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係		A. 3親等以内の親族に該当しない		B. 3親等以内の親族に該当する
暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者		A. 該当しない		B. 該当する

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、移住支援補助金の支給対象となりません。

4 転出元の住所

住所	〒
----	---

5 (東京23区の在勤者に該当する場合のみ記載) 東京23区への在勤履歴

※住民票を移す直前の10年間のうち、通算5年以上、東京23区内への通勤をしていた履歴を記載

※住民票を移す直前に、連続して1年以上、東京23区内への通勤をしていた履歴を記載

期間	就業先	就業地

※東京23区への在勤後、移住前に東京23区以外での在勤履歴があれば記入してください。

管理コード (長崎県及び川棚町使用欄)	
---------------------	--