

別記第1号様式（第5条関係）

下松市東京圏移住支援事業支援金交付申請書

年 月 日

下松市長 様

下松市東京圏移住支援事業支援金交付要綱第5条の規定により、支援金の交付について申請します。

1 申請者

申請者氏名	⑩	生年月日	年 月 日
住 所	〒		連絡先
<認定内容> ※該当するものに☑をご記入ください 1 <input type="checkbox"/> 就業 / <input type="checkbox"/> 創業                      2 <input type="checkbox"/> 単身世帯 / <input type="checkbox"/> 2人以上の世帯			
(フリガナ) 世帯員の氏名	続柄	生年月日 (転入時の満年齢)	下松市における新たな 勤務先(学校)の名称
1		年 月 日 ( 歳)	
2		年 月 日 ( 歳)	
3		年 月 日 ( 歳)	
4		年 月 日 ( 歳)	
5		年 月 日 ( 歳)	

2 各種確認事項（該当するものに○を付けてください）

別紙「移住支援金の交付申請に関する確認事項」に記載された内容について	誓約する	誓約しない
別紙「下松市東京圏移住支援事業に係る個人情報取扱い」に記載された内容について	誓約する	誓約しない
申請日から5年以上継続して、下松市に居住し、かつ、就業又は創業する意思について	誓約する	誓約しない
（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	3親等以内の親族に該当しない	3親等以内の親族に該当する

※ 各種確認事項の「3親等以内の親族に該当する」に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象になりません。

【添付書類】

- (1) 世帯全員の転入後の住民票
- (2) 補助対象者の就業証明書（別記第2号様式）又は創業補助金の交付決定通知書の写し