

別記第1号様式（第5条関係）

下松市テレワーク移住支援金交付申請書

年 月 日

下松市長 様

下松市テレワーク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		生年月日	年 月 日
住 所	〒		連絡先
<認定内容> ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください <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)	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「下松市テレワーク移住支援事業に係る個人情報の取扱い」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、下松市に居住する意思について	誓約する	誓約しない

【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）