

年 月 日

平内町長 殿

移住支援金交付申請書

あおり移住支援事業実施要領に基づき、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			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）※

別紙「移住支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について		A 誓約する		B 誓約しない
別紙「あおり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		A 同意する		B 同意しない
申請日から5年以上継続して、平内町に居住し、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

※ 各種確認事項のBに○を付けた場合は、移住支援金の支援対象者となりません。

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 ※ 5 年以上の在勤履歴を記載

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。
ただし、当該在勤履歴がある場合、移住支援金の支給対象となりません。

管理コード (青森県及び平内町使用欄)	
---------------------	--