

平内町長 殿

## 移住支援金交付申請書

あおも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	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	上記家族の人数のうち 18歳未満の者の人数	人
		テレワーク				

## 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「あおも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、平内町に居住する意思について		A 意思がある		B 意思がない
(就業・起業の場合のみ記載) 申請日から5年以上継続して、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
(テレワークの場合のみ記載) 平内町への移住の意思について		A. 自己の意思である		B. 所属からの命令である

※ 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

※直近1年以上かつ通算5年以上の在勤履歴を記載すること。

※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る場合は、移住支援金の支給対象とはなりません。

期間	就業先	就業地

6 (テレワークによる移住者のみ記載) 移住後の生活状況

勤務先部署	
住所	〒
勤務先へ行く頻度	週・月・年 回程度 / 行くことはない / その他 ( )

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