

様式第1号（第6条関係）

申請年月日

年 月 日

椎葉村長

殿

移住支援給付金交付申請書

椎葉村移住支援給付金交付要綱に基づき、移住支援給付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 移住支援給付金の内容（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
					上記のうち15歳未満の人数	人

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「移住支援給付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2「移住支援給付金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
椎葉村移住支援給付金事業実施要領の支給要件について		A. 該当する		B. 該当しない
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でないこと。		A. 確約する		B. 確約しない
自治組合への加入等、地域活動に協力する意思があること		A. ある		B. ない

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

4 転出元の住所

住 所	〒	—
-----	---	---