

様式第1号（第4条関係）

長与町長 様

年 月 日

移住支援金交付申請書

長与町移住支援金交付要綱に基づき、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			西暦 年 月 日
住所	〒		
メールアドレス		電話番号	

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	子の加算を受ける場合の帯同者数			人
移住支援金の種類		就業		テレワーク		関係人口	創業

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「移住支援金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
世帯員がいずれも、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. 関係を有しない		B. 関係を有する
日本人である、又は外国人であって、永住者、日本人の配偶者等、永住者の配偶者等、定住者、特別永住者のいずれかの在留資格を有している。		A. 該当する		B. 該当しない
申請日から5年以上継続して、長与町に居住し、かつ、就業・創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
(就業の場合のみ記載) 転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではなく、新規の雇用である。		A. 該当する		B. 該当しない
(テレワークの場合のみ記載) 長与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、移住支援金の支給対象となりません。

