

利根町わくわく茨城生活実現事業移住支援金交付申請書

利根町わくわく茨城生活実現事業移住支援金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり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	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		関係人口		

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「茨城県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、利根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
（就業又は関係人口の場合のみ記載） 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） 利根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
（テレワークの場合のみ記載） 利根町新築マイホーム取得助成金について		A. 同意する		B. 同意しない

移住支援金の返還要件に該当する場合は、直ちに利根町へ報告し、返還手続きをする		A. 誓約する		B. 誓約しない
--	--	---------	--	----------

※ 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。

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

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（ ）
テレワーク実施日数	転入日 年 月 日～申請日までの勤務日数（ ）テレワーク実施日数（ ）
住宅取得	新築 ・ 購入 （名義人）申請者 ・ 同一世帯員 登記済 未登記（理由 ） 登記完了予定日