

利根町わくわく茨城生活実現事業移住支援金移住前相談票

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4条の2の規定に基づき、本申請の要件を満たす予定のため、移住前に移住支援金の事前相談をいたします。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			西暦 年 月 日
現住所	〒		
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）

单身・世帯	单身	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
			同時に移住した家族のうち令和 年 4月1日時点で18歳未満の世帯員の人数（配偶者を除く）	人
移住支援金の種類	就業	起業	テレワーク	
転入予定日：令和 年 月 日				

3 確認事項（別紙チェックリスト参照）

注意事項

・本申請書が提出されなかった場合、移住支援金の交付を受けることはできません。また、申請時に予算に達していた場合は、移住支援金を交付できない場合があります。