

年 月 日

有田町長 様

有田町地方創生移住支援金交付申請書

有田町地方創生移住支援金交付要綱第 5 条の規定により、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

|         |   |           |       |
|---------|---|-----------|-------|
| フリガナ    |   | 生年<br>月 日 | 年 月 日 |
| 氏 名     |   |           |       |
| 住 所     | 〒 | 電話<br>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  | <input type="checkbox"/> 単身 | <input type="checkbox"/> 世帯    | 同時に移住した世帯員数（申請者は含まない）         | 人                           |
|        |                             |                                | 上記のうち18歳未満の世帯員数※              | 人                           |
| 支援金の種類 | <input type="checkbox"/> 就業 | <input type="checkbox"/> テレワーク | <input type="checkbox"/> 関係人口 | <input type="checkbox"/> 起業 |

※交付申請日が属する年度の 4 月 1 日時点における18歳未満の世帯員数を記入してください。

3 各種確認事項（該当する欄に☑を付けてください）

|                                                       |                                          |                                         |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 別紙 1「有田町地方創生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           | <input type="checkbox"/> 誓約する            | <input type="checkbox"/> 誓約しない          |
| 別紙 2「有田町地方創生移住支援事業に係る個人情報取扱い」に記載された内容について             | <input type="checkbox"/> 同意する            | <input type="checkbox"/> 同意しない          |
| 申請日から 5 年以上継続して有田町に居住し、かつこの支援金を申請するために必要な要件を満たす意思について | <input type="checkbox"/> 意思がある           | <input type="checkbox"/> 意思がない          |
| （就業の要件に該当する場合のみ記載）<br>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    | <input type="checkbox"/> 3 親等以内の親族に該当しない | <input type="checkbox"/> 3 親等以内の親族に該当する |
| （テレワークの要件に該当する場合のみ記載）<br>有田町への移住の意思について               | <input type="checkbox"/> 自己の意思である        | <input type="checkbox"/> 所属からの命令である     |

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

※5年以上の在勤履歴を記載してください。

| 期間（年月日～年月日） | 就業先 | 就業地 |
|-------------|-----|-----|
|             |     |     |
|             |     |     |
|             |     |     |
|             |     |     |
|             |     |     |
|             |     |     |

※ 東京23区への在勤後、移住前に東京23区外での在勤履歴があれば記載してください。ただし、当該在勤履歴がある場合、移住支援金の支給対象となりません。

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<br>/   その他（                      ） |