

様式第1号（第4条関係）

高鍋町長 殿

申請日 年 月 日

移住支援金交付申請書

県移住支援事業実施要領、県起業支援事業実施要領及び高鍋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	〒		電話番号	
転出元の住所	〒			
メールアドレス				
世帯主の該当欄に○を付けてください。	Uターン		世帯員にUターンの方がいらっしゃる場合は、○を付けてください。	
	Uターン以外			

2. 移住支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

単独世帯・世帯		単独世帯		世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数（申請者は含まない）	人
移住支援金の種類		就職就業		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				

5. (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 ()

管理コード (宮崎県及び高鍋町使用欄)	
---------------------	--