

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

茨城町長 宛

申請者
住 所
(フリガナ)
氏 名
電話番号 ()

茨城町就業者移住支援金交付申請書兼請求書

茨城町就業者移住支援金交付要綱第 5 条の規定により、茨城町就業者移住支援金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。また、当該申請に係る交付決定があったときは、決定金額を請求します。

申請（請求）額 ※該当する方にチェック		100,000 円（単身世帯）	200,000 円（家族世帯）
就業者の氏名			申請書と同じ
就業先	名 称		
	住 所		
	電話番号		
転入年月日		年	月 日
世帯人数		人（うち就業者数 人）	
転入前住所			

【振込先】

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店 支店
口座種別	普通・当座・その他（ ）	口座番号	
口座名義	(フリガナ)		

※裏面に「振込先金融機関口座確認書類」の写し（金融機関名、支店名、口座種別、口座番号及び口座名義の記載された頁）を貼り付けてください。

※この申請書は、会長が交付を決定した後は、就業者移住支援金の請求書として取り扱います。

裏面

「振込先金融機関口座確認書類」写しを、こちらに貼り付けてください。
※金融機関名、支店名、口座種別、口座番号及び口座名義の記載された頁です。

貼り付け