様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

茨城町長　宛

申請者

住　所

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

氏　名

電話番号　　　　　（　　　　　）

茨城町就業者移住支援金交付申請書

　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請額※該当する方にチェック |  | 100,000円（単身） |  | 200,000円（世帯） |
| 就業者の氏名 |  |  | 申請者と同じ |
| 就業先 | 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 転入年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 世帯の場合は同時に移住した世帯人数（申請者含む） | 　　　　　　　　　　人（うち就業者数　　　　　　　人） |
| 転入前住所 |  |