

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
(フリガナ)
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 | | | | |