

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				