

様式第1号（第5条関係）（用紙 日本工業規格A4縦型）

伊豆の国市移住・就業支援金交付申請書

年 月 日

伊豆の国市長 氏 名 宛

伊豆の国市移住・就業支援金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏 名		印	年 月 日
住 所	〒	電話 番号	
メールアドレス			

2 支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

単身・世帯	単身	世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数（1の申請者は含まない）	人
支援金の種類	就業	起業		

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）

申請日から5年以上継続して、伊豆の国市に居住し、かつ、就業・起業する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
（就業の場合のみ記載） 就業先の法人の代表者又は取締役等の経営を担う者との関係	A. 3親等以内の親族に該当しない	B. 3親等以内の親族に該当する

4 移住元の住所

(注) 5年以上の在住履歴を記載

期 間	住 所
	〒
	〒
	〒
	〒
	〒

5 (東京特別区の在勤者に該当する場合のみ記載) 東京特別区への在勤履歴

(注) 5年以上の在勤履歴を記載

期 間	就 業 先	就 業 地

管理コード	
-------	--