

様式第1号（別表第3関係）

年 月 日

遠軽町長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

遠軽町移住助成金交付申請書

遠軽町移住助成金の交付を受けたいので、遠軽町スローライフ等応援事業実施要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、助成対象の要件の該当性を審査するため、私及び私と世帯を同じくする者について必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料の提供等を関係機関に求めることについて承諾します。

1 交付申請額 円

2 世帯構成員

	フリガナ	続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校等
	氏 名 【住民登録年月日】				
1	【 年 月 日】	本人	年 月 日	歳	
2	【 年 月 日】		年 月 日	歳	
3	【 年 月 日】		年 月 日	歳	
4	【 年 月 日】		年 月 日	歳	
5	【 年 月 日】		年 月 日	歳	

3 添付書類 誓約書（様式第4号）