

様式第2号（第6条関係）

八千代町長 殿

年 月 日

移住支援金交付申請書

わくわく茨城生活実現事業における移住支援金交付要綱第6条第1項に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ			生年月日
氏名			年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			

2 移住支援金の内容（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
移住支援金の種類		就業		起業		
		テレワーク		関係人口		

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「移住支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について	A. 誓約する	B. 誓約しない
別紙2「わくわく茨城生活実現事業に係る個人情報取扱い」に記載された内容について	A. 同意する	B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、八千代町に居住し、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など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
（テレワークの場合のみ記載） 八千代町への移住の意思について	A. 自己の意思である	B. 所属からの命令である

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

（裏面へ）

4 転出元の住所

住所	〒
----	---

5 (東京23区の在勤者に該当する場合のみ記載) 東京23区への在勤履歴

期間	就業先	就業地

6 (テレワークによる移住者のみ記載) 移住後の生活状況

勤務先部署	
住所	〒
転入から申請までの間の所属先企業等へ行く頻度	総勤務日数 (日) うち、移住先での勤務日数 (日)、所属先企業等での勤務日数 (日)

7 (関係人口による移住者のみ記載) 関係人口の内容 (該当する欄に○を付けてください)

関係人口の内容	該当する
クラインガルテン八千代の滞在型または日帰り型の利用登録をしたことがある	
茨城県が行う「関係人口創出事業」に参加したことがある	
「八千代町空き家バンク制度」に利用登録し、媒介業者を通して購入や賃借をした者	
八千代町内の事業所に就職又は起業し、八千代町内に住宅を購入した者	

管理コード(茨城県及び八千代町使用欄)	
---------------------	--