

境町定住促進奨励金交付申請書

境町長 様

A 申請者（対象者）

年 月 日

フリガナ		電話番号	転入・転居年月日
氏 名	Ⓜ		年 月 日
住 所	〒 ー 境町		
該当する奨励金	<input type="checkbox"/> 定住奨励金 <input type="checkbox"/> 子育て世帯等定住促進奨励金 <input type="checkbox"/> 移住促進奨励金		

○以下の事項に同意のうえ、境町定住促進奨励金交付要綱第3条及び4条の規定により次のとおり申請（請求）します。

- ①私は、奨励金の交付を受けてから、町民として定住の意思をもって5年以上居住することを約束します。
 なお、境町定住促進奨励金交付要綱第5条の規定に該当することとなったときは、同条の規定に基づき、すでに交付を受けた奨励金を返還します。
- ②私は、奨励金の交付決定を受けた際、交付決定額がD口座に振込まれることに同意します。

B 世帯の状況

氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 齢	勤務先名・学校名等
	世帯主	年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

C 住宅に関する状況（定住奨励金・子育て世帯等定住促進奨励金のみ）

所 在 地	境町		
取 得 方 法	新築・購入	取得年月日	年 月 日
所 有 者	持分（共有の場合）		分の

D 振込先口座 ※対象者本人の口座に限る。

金融機関名	支店名	種別	口座番号	フリガナ
				口座名義
銀行 農協 信用金庫 信用組合 労働金庫	本店 支店 支所 出張所	普通 当座		

※事務局使用欄
 交付決定額

定住奨励金	子育て世帯等定住促進奨励金	移住促進奨励金
円	円	円