

年 月 日

長門市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

ながと暮らし応援移住支援金交付申請書兼請求書

ながと暮らし応援移住支援金の交付を受けたいので、ながと暮らし応援移住支援金交付要綱第 5 条の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、支援金の交付が決定された場合には、併せて支援金の交付を請求します。

1 交付申請金額

| 交付申請・請求額 | 円 | |
|-----------------------|---|---|
| ※該当するものに○をつけ、子どもの数を記入 | | 若者世帯（単身）が住宅を借りて移住した場合 |
| | | 若者世帯（単身）が住宅を取得し移住した場合 |
| | | 子育て世帯または若者世帯（2 名以上）が住宅を借りて移住した場合（子どもの数_____人） |
| | | 子育て世帯または若者世帯（2 名以上）が住宅を取得し移住した場合（子どもの数_____人） |

なお、世帯員一覧については、**別紙**のとおり。

2 振込先

次の口座に振込願います。

| 金融機関 | 銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 漁協 | 支店・支所 店・出張所 | 預金 種別 | 普通 ・ 当座 |
|------|-------------------------------|----------------|----------|---------------|
| 口座番号 | | フリガナ | | |
| | | 口座名義人 | | |

【添付資料】

1. 誓約書兼同意書
2. 住宅を取得または借りたことを証明する書類
3. 振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し
4. その他市長が必要と認める書類

別紙

世帯員一覧

| | | | | |
|---|------|--|----|------------|
| 1 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | 本人 |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | |
| 2 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | 年 月 日 (歳) |
| 3 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | 年 月 日 (歳) |
| 4 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | 年 月 日 (歳) |
| 5 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | 年 月 日 (歳) |
| 6 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | 年 月 日 (歳) |
| 7 | 氏名 | フリガナ | 続柄 | |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 | | 年 月 日 (歳) |

(注) 年齢は転入日が属する年度の4月1日現在とする。

続柄の欄には申請者本人から見た続柄を記すこと。