

様式第1号（第7条関係）

鹿沼市移住支援補助金交付申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

鹿沼市移住支援補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第8条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則及び鹿沼市移住支援補助金交付要綱を遵守する旨を申し添えます。

1 申請者

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

2 移住支援補助金の内容（該当する欄に○を付けてください）

单身		世帯		世帯の場合は同時に移住した家族の人数（申請者本人は含まない）	人
移住支援金の種類	就業（一般）		就業（専門）	テレワーク	起業

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙「鹿沼市移住支援補助金交付要綱に係る個人情報の取扱い」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、鹿沼市に居住し、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（一般）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
（テレワークによる移住者のみ記載） 鹿沼市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に該当する場合は、当該補助金の支給対象となりません。

4 転出元の住所

住 所	〒
-----	---

5 東京 23 区での在勤履歴（東京圏在住で、東京 23 区への通勤が交付要件となる場合のみ記載）

期間	就業先名称	就業地

※ 5 年以上の在勤履歴を記載してください。

※ 東京 2 3 区への在勤後、本市への移住前に東京 2 3 区以外での在勤履歴がある場合、当該補助金の支給対象となりません。

6 移住後の生活状況（テレワークによる移住者のみ記載）

勤務先部署	〒
住所	〒
勤務先へ行く頻度	週・月・年 回程度 / 行くことはない / その他 ( )

管理コード	
-------	--

※ 栃木県及び鹿沼市使用欄のため、申請者は記入しないでください。