

様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

千代田町長 様

千代田町移住支援金支給仮申請書

千代田町移住支援金支給要綱に基づき、移住支援金の支給を仮申請します。

1 申請者欄

ふりがな		性別	生年月日
氏名	Ⓜ		年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			
転入年月日	年 月 日	就業年月日	年 月 日

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（申請者を含まない）	人
移住支援金の種類	就業	起業		

3 転入前の住所

住所	〒
----	---

4 東京 2 3 区への在勤履歴（5 年以上の在勤履歴を記載）

期間	就業先	就業地

※東京 2 3 区の在勤者に該当する場合のみ記載

様式第 2 号（第 7 条関係）

年 月 日

千代田町長 様

所 在 地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者名

⑩

就業証明書（仮申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務者生年月日	
応募受付年月日	
就業年月日	
雇用形態	週 2 0 時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係	3 親等以内の親族に該当しない

年 月 日

様

千代田町長



千代田町移住支援金支給仮申請書審査結果通知書

年 月 日付けで仮申請のありました移住支援金について、下記のとおり審査結果を通知します。

記

1 移住支援金の申請要件を満たすことになります

千代田町移住支援金交付要綱第 8 条の規定に基づき、年 月 日（本町への転入日又は就業日のいずれか遅い方から 3 月が経過する日）から 年 月 日（転入日から 1 年を超えない日）の間に、千代田町移住支援金支給申請書（様式第 4 号）に次に掲げる書類を添付し、本申請を行ってください。

- （1）写真付き身分証明書
- （2）転入後の世帯全員の住民票
- （3）就業証明書（本申請用）（様式第 5 号）
- （4）千代田町移住支援金申請にかかる誓約書兼同意書（様式第 6 号）

2 移住支援金の申請要件を満たしていません

（理由）

様式第 4 号（第 8 条関係）

年 月 日

千代田町長 様

千代田町移住支援金支給申請書

千代田町移住支援金支給要綱に基づき、移住支援金の支給を申請します。

1 申請者欄

ふりがな		性別	生年月日
氏名	Ⓜ		年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			
転入年月日	年 月 日	就業年月日	年 月 日

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（申請者を含まない）	人
移住支援金の種類	就業	起業		

様式第 5 号（第 8 条関係）

年 月 日

千代田町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者名

印

就業証明書（本申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務者生年月日	
応募受付年月日	
就業年月日	
勤務状況	勤務者は証明日時点で当社に 3 月以上 勤務していることに相違ありません。
雇用形態	週 2 0 時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係	3 親等以内の親族に該当しない

様式第 6 号（第 8 条関係）

千代田町移住支援金申請にかかる誓約書兼同意書

1 誓約事項

- ① 移住支援金を申請した日から 5 年以上継続して、本町に居住し、かつ、就業先に勤務します。
- ② 千代田町移住支援金に関する報告及び立入調査について、群馬県及び千代田町から求められた場合には、それに応じます。
- ③ 移住支援金を申請した日から 5 年以内に本町から転出した場合、1 年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合、又は虚偽の内容の申請を行った場合は、移住支援金の全額又は半額を返還します。
- ④ 就業先の代表者又は取締役などの経営を担う者が 3 親等以内の親族にいないこと。
- ⑤ 世帯の構成員が千代田町暴力団排除条例(平成 24 年千代田町条例第 14 号)第 2 条に規定する暴力団員及び暴力団員等に該当する者でないこと。

2 同意事項

- ① 本町が千代田町移住支援金支給に際して得た個人情報について、群馬県又は他の都道府県において実施する移住支援金事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、都道府県、他の市区町村に提供し、又は確認する場合があります。
- ② 申請日において、世帯員構成員に納期限が到来している町税等（国民健康保険税、介護保険料を含む。）の納入状況について、調査のため閲覧します。

千代田町移住支援金申請にあたり、以上のことについて誓約及び同意いたします。

年 月 日

千代田町長 様

住所  
氏名

㊞

年 月 日

様

千代田町長



千代田町移住支援金支給決定（却下）通知書

千代田町移住支援金支給要綱に基づき、下記のとおり移住支援金を支給決定（却下）しましたのでお知らせいたします。

記

1. 支給を決定する 支給決定額 \_\_\_\_\_ 円

2. 申請を却下する  
(却下の理由)

(備考)

- 1 千代田町は、千代田町移住支援金支給要綱の規定に基づき、千代田町移住支援金事業が適切に実施されたかどうか等を確認するため、必要な事項の報告を求め、及び関係する場所に立入調査を行います。報告及び立入調査に応じない場合、虚偽の内容を申請したものと推定し、備考 2 に定める返還請求を行う場合があります。
- 2 千代田町は、千代田町移住支援金支給要綱の規定に基づき、以下の場合には、移住支援金の全額又は半額の返還を請求します。
  - ・申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額
  - ・申請日から 3 年未満に千代田町以外の市区町村に転出した場合：全額
  - ・申請日から 1 年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額
  - ・移住支援金の要件を満たす起業支援金の交付決定を取り消された場合：全額
  - ・申請日から 3 年以上 5 年以内に千代田町以外の市区町村に転出した場合：半額

様式第 8 号（第 9 条関係）

年 月 日

千代田町長 様

請求者 (住 所)  
(氏 名) ⑩  
(電話番号)

千代田町移住支援金請求書

年 月 日付けで支給決定されました千代田町移住支援金につきまして、下記  
のとおり請求いたします。

記

請求額 \_\_\_\_\_ 円

振込指定口座

金 融 機 関 名	銀行・金庫	支店
口 座 種 別	( 普通 ・ 当座 )	
口 座 番 号		
フリガナ		
口 座 名 義 人		



年 月 日

様

千代田町長



千代田町移住支援金返還請求書

年 月 日付けで支給決定されました千代田町移住支援金につきまして、下記の理由により支給決定を取り消すこととしたので、千代田町移住支援金支給要綱第 1 1 条の規定により返還を請求します。

記

- 1 支給決定済額 円
- 2 返還請求額 円
- 3 取消しの理由
- 4 返還期限
- 5 返還方法 別添納入通知書により返還期限までに納入してください。