

年 月 日

関係人口に関する要件に係る認定申請書（仮申請用）

（宛先）伊勢崎市長

申請者	フリガナ		生 年 月 日	
	氏 名		年 月 日（ 歳）	
	住 所	〒	電 話 番 号	
			自宅	
			携帯	
	メールアドレス			

伊勢崎市移住支援事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、伊勢崎市移住支援事業補助金の関係人口に関する要件に係る認定を申請します。

1 移住支援事業の種別（該当する欄に○を付けてください）

世帯の種類		単 身		世 帯 （2人以上）	世帯の場合は、同時に移住した家族 の人数（上記の申請者は含まない）	人
					（うち、18歳未満の者の人数）	人

2 関係人口の該当要件及び添付書類（該当する欄に○を付けてください）

確認欄	該当要件	添付書類
	本市に本店を置く企業に就業したこと	<input type="checkbox"/> 就業証明書（様式第2号） <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 （ ）
	市内に住宅を取得したこと ただし、転入前5年間のうち、ふるさと納税制度を利用し、本市に寄附実績があること a 建築請負契約に基づき施工され、又は不動産売買によって取得したものであること b 2親等以内からの贈与又は売買によって取得でしたものでないこと	<input type="checkbox"/> 住宅の位置図及び見取図の写し <input type="checkbox"/> 住宅購入に係る契約書の写し <input type="checkbox"/> 住宅の登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> その他住宅を取得したことが分かる書類として市長が必要と認める書類 （ ）

管理コード（伊勢崎市使用欄）	
----------------	--