

(宛先) 高崎市長

年 月 日

高崎市移住支援金支給申請書 (本申請用)

高崎市移住支援金事業交付要綱に基づき、移住支援金の支給を申請します。

1 申請額 円

2 申請者欄

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名						
住所	〒					
メールアドレス@		電話番号			
転入年月日	西暦	年	月	日	就業年月日 (該当する場合のみ)	西暦 年 月 日

3 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	同時に移住した家族の人数 (申請者を除く)			人
			上記のうち18歳未満の者の人数			人
移住支援金の種類	就業 (一般)	就業 (専門人材)	テレワーク	関係人口	起 業	

4 各種確認事項 (該当する欄に○を付けてください) ※

申請日から5年以上継続して、高崎市に居住し、かつ、地域の担い手となる意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
就業 (一般・専門人材)・起業の場合のみ記載 申請日から5年以上継続して、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
テレワークの場合のみ記載 高崎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○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

5 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	事業所名	
	所在地	〒
勤務先へ行く頻度		週・月・年 回程度 / その他 ()

管理コード (高崎市使用欄)	
----------------	--