

様式第 8 号の 2 （第 4 条関係）

年 月 日

みなかみ町長 様

移住支援金の関係人口要件に係る認定申請書

みなかみ町移住支援金支給要綱に基づき、移住支援金の関係人口要件に係る認定を申請
します。

1 申請者欄

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

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（1 の申請者は含まない）	人
					上記家族の人数のうち 18 歳未満の者の人数	人

3 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）

チェック欄	該当要件	チェック欄	添付書類
	みなかみ町内の空き家等を自らの居 住の用に供するため、宅地建物取引 業者による仲介によって購入契約を 締結した者であること		住宅購入に係る契約書の写し

管理コード（みなかみ町使用欄）	
-----------------	--