

(様式第1号)

年 月 日

(あて先) 中能登町長

移住支援金交付申請書

中能登町移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

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

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
移住支援金の種類		就業		起業		

3 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、申請先の市町に居住し、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
対象法人に就業する前に、いしかわ就職・定住総合サポートセンター(ILAC)による就職相談や移住相談などのマッチング支援を受けた者であること		A. 該当する		B. 該当しない
申請者及び世帯員のいずれもが、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと		A. 該当する		B. 該当しない
【上記2の「就業」に該当する場合のみ記載】 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

※ 各種確認事項の「B」に1つでも該当する場合は、移住支援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区外から東京23区内に、連続して5年以上通勤する場合のみ記載】
東京23区への在勤履歴を記載してください。 ※ 5年以上の在勤履歴を記載

期 間	就業先（会社名等）	就業先住所 （実際の勤務先の住所）
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		
年 月 日～ 年 月 日		

※ 東京23区への在勤後、石川県内への移住前に東京23区以外での在勤履歴があれば記入してください。
ただし、当該在勤履歴がある場合、原則、移住支援金の支給対象となりません。

管理コード(〇〇市町使用欄)	
----------------	--