

牛久市長 様

移住支援金移住前相談票

牛久市わくわく茨城生活実現事業における移住支援金の交付に関する告示の規定に基づき、本申請の要件を満たす予定のため、移住前に移住支援金の事前相談をいたします。

1 申請者欄

フリガナ			生年月日	年 月 日	
氏名					
現住所	〒				
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
移住支援金の種類		就業		テレワーク		関係人口	起業
転入予定日	年 月 日						

※ 申請日が属する年度の4月1日時点を基準とする。

3 確認事項（別紙「牛久市移住支援金チェックリスト」参照）

該当する全ての要件について		A. 満たしている		B. 満たしていない
---------------	--	-----------	--	------------

※ 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。

注意事項

- ・当市あてに本書を提出しなかった場合は、移住支援金を支給できません。
- ・申請時に予算に達していた場合は、移住支援金を支給できない場合があります。
- ・転入後3ヶ月経過後（併せて、就業の場合は就業3ヶ月経過後又は起業支援金交付決定後）には、速やかに必ず本申請を行っていただきますよう、お願いいたします。