

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			
移住元の住所 (現住所)	〒		
牛久市の住所 (予定)	〒		
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

(1) 別紙「牛久市移住支援金チェックリスト」

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。

(2) 以下の項目についてご了承いただき、○を付けてください

	本支援金は予算の範囲内で実施するため、予算の上限に達した場合は交付申請の受付を停止いたしますので、支給できない場合があります。
--	---

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。
- ・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。