

伊那市過疎地域定住助成金交付申請書

平成 年 月 日

伊那市長 様

申請者 住 所 伊那市

氏 名 ㊟

連絡先 (電話)

次のとおり伊那市過疎地域定住助成金の交付を申請します。

なお、申請に当たって市税、分担金、使用料、その他歳入の納付状況を確認することに同意します。

申請者生年月日	年 月 日 (満 歳)				
転 入 日	平成 年 月 日				
転 入 者 氏 名	氏 名	続柄	生 年 月 日	年齢	学年
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
転 入 前 住 所					
種 別	I ターン (世帯 ・ 単身世帯又は単身者)				
	U ターン (世帯 ・ 単身世帯又は単身者)				
助成金申請額	円				
そ の 他	定住の意志	有 ・ 無			
	自治会への加入	有 ・ 無			
	地域活動に参加する意思	有 ・ 無			

(添付書類)

(1) 市税等完納証明書