

# 伊那市過疎地域定住助成金交付申請書

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、補助金等交付審査のため、私が伊那市に納付すべき市税及び分担金、使用料その他の歳入の納付状況及び自治会への加入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	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			