

# 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 ⑩

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     | 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