

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

潟上市長 様

住所  
氏名(自署)

潟上市過疎地域移住・定住推進助成金交付申請書

潟上市過疎地域移住・定住推進助成金交付要綱第5条の規定に基づき、潟上市過疎地域移住・定住推進助成金の交付を申請します。

記

助成金申請額 \_\_\_\_\_ 円

下記の事項について、相違ないことを宣誓します(□欄にチェックを入れてください)。

私は、2年以上継続して潟上市の過疎地域に居住する意思をもって転入します。  
また、申請にあたり、潟上市過疎地域移住・定住推進助成金交付要綱第3条各号に掲げる補助金、助成金の交付決定状況等を調査することに同意します。