

様式第 1 号(第 5 条関係)

年 月 日

潟上市長 様

住所
氏名(自署)

潟上市過疎地域定住・移住推進助成金交付申請書

潟上市過疎地域定住・移住推進助成金交付要綱第 5 条の規定に基づき、潟上市過疎地域定住・移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、潟上市過疎地域定住・移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。

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

潟上市長 様

申請者 住所
氏名

潟上市過疎地域定住・移住推進助成金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知を受けた潟上市過疎地域
定住・移住推進助成金について、次のとおり請求します。

1. 請求金額 _____ 円

2. 振込先

金融機関 名	銀行・金庫 組合・農協	本・支店名			本店・支店 本所・支所				
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号							
口座名義	フリガナ								

※口座名義については、申請者本人の口座を記入してください。
※通帳の写し等、振込口座が正しいことを確認できる書類を添付してください。