

様式第 1 号(第 5 条関係)

年 月 日

潟上市長 様

住所

氏名

TEL

かたがみ暮らし応援成金交付申請書

かたがみ暮らし応援成金交付要綱第 6 条の規定に基づき、かたがみ暮らし応援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、転入前に 3 年以上継続して県外に在住し、2 年以上継続して潟上市に居住する意思をもって転入します。また、秋田県内の教育機関への就学や会社都合による転勤等を理由とした転入ではありません。