

年 月 日

(宛先) 泉佐野市長

泉佐野市移住支援金交付申請書

泉佐野市移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日	
住所	〒		
メールアドレス		電話番号	

2 移住支援金の内容 (該当する欄に○を付けてください。)

単身・世帯		単身		世帯	世帯の場合は同時に移住した家族の人数 (1の申請者を含む)	人
移住支援金の種類		就業		起業	テレワーク	フリーランス※

※ フリーランスとは本市の「フリーランス移住促進実証事業」に参加し要件を満たした方  
 ※ フリーランスに○を入れた場合、以下の5と6は記入不要です

3 各種確認事項 (該当する欄に○を付けてください。) ※

申請日から1年以上継続して、泉佐野市に居住する意思について		A. 意思がある	B. 意思がない
申請者及び世帯員のいずれもが、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと		A. 該当する	B. 該当しない
【就業・起業の場合のみ記載】 就業・起業する意思について		A. 意思がある	B. 意思が無い

※ 各種確認事項の「B」に1つでも該当する場合は、移住支援金の支給対象となりません。  
 なお、該当しない確認項目については、記載不要となります。

4 転出元の住所

住所	〒
----	---

