

小山市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電 話

小山市移住支援金交付申請書兼請求書

小山市移住支援金交付要綱第6条第1項の規定により、確認事項に同意の上、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。

なお、小山市移住支援金の交付を受けるに当たり、市長が私の住民基本台帳の調査を行うことに同意します。

1. 交付申請額（請求額）・確認事項・振込先

交付申請額（請求額）		円		
確認事項		栃木県及び小山市は、本申請により得た個人情報について、他の都道府県において実施する移住支援事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県、他の市区町村、栃木県マッチング支援事業実施要領に規定する企業情報提供サイトに登録された法人又はとちぎまるごと創業プロデュース事業実施要領に規定する地域課題解決型創業支援プロジェクトの実施主体に提供し、又は確認する場合があります。		
振込先	金融機関名		支店名等	
	種 別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			

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	<input type="checkbox"/>	単身	<input type="checkbox"/>	世帯	世帯の場合は同時に移住した世帯員の人数（申請者を除く。）	人
申請者の区分	<input type="checkbox"/>	一般就業者	<input type="checkbox"/>	専門人材就業者	上記世帯員の人数のうち18歳未満の者の人数	人
	<input type="checkbox"/>	テレワーカー	<input type="checkbox"/>	起業者		

3. 転入前の住所等（本市への転入日： 年 月 日）

転入前住所	〒
-------	---

※住所履歴（本市への転入日前10年間： 年 月 日～ 年 月 日）

期間	住所

4. 東京23区内への在勤履歴（申請者が東京23区内に通勤していた者である場合のみ記入してください。）

勤務先部署の勤務期間	勤務先部署の名称	勤務先部署の所在地

5. 移住後の生活状況（申請者がテレワーカーである場合のみ記入してください。）

勤務先部署	
勤務先部署の所在地	〒
勤務先へ行く頻度	週・月・年 回程度 / 行くことはない / その他（ ）