

年 月 日

渋川市移住希望者お試し滞在費支援補助金
交付申請書

渋川市長 様

申請者 住 所 〒 _____

氏 名 _____ 印

連絡先 電話： _____

E-mail： _____

私は、渋川市移住希望者お試し滞在費支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

また、申請者及び同行者全員が下記事項に誓約及び同意し、申請内容に虚偽があった場合、補助金の交付決定を取り消されても異議ありません。

記

1 誓約事項

申請者及び同行者全員が、渋川市移住希望者お試し滞在費支援補助金交付要綱第2条に規定する補助対象者であること。

2 同意事項

市が、渋川市移住希望者お試し滞在費支援補助金交付要綱第2条第1項第3号の確認のため、申請者及び同行者全員を関係機関等に照会すること。

3 補助金交付申請額 金 _____ 円

※上限額は、合計20,000円ですので、超えないように申請してください。

一人1回5,000円（小学生は、2,500円とし、未就学児は対象外です。）