

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 _____

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領に規定する補助対象者であること。

2 同意事項

市が、上記の事実の確認のため、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。

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。）