

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

仙北市長 様

住所 仙北市

氏名



電話番号

仙北市移住支援一時金事業費補助金交付申請書

仙北市移住支援一時金事業費補助金の交付を受けたいので、仙北市移住支援一時金事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

移住支援一時金交付申請額 _____ 円

移住の種類	<input type="checkbox"/> 住宅取得 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅			
住民登録年月日	年 月 日			
転入前の住所地等				
住宅の所在地	仙北市			
世帯の状況	続柄	氏名	年齢	備考(職業、学年等)
承諾事項	私(申請者)及び世帯員のすべてに、仙北市が本申請において審査する際に必要な事項・内容について調査することを承諾します。			
添付書類等	(1) 誓約書(様式第2号) (2) 世帯全員の戸籍の附票の写し (3) 土地・家屋の登記事項証明書(全部事項証明書に限る) (4) 賃貸住宅の契約書の写し (5) 転入前の市区町村税等の滞納がないことを証する書類 (6) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類 ※住宅取得の場合は(4)を除く。賃貸住宅の場合は(3)を除く。			