

申請年月日 年 月 日

（宛先）岡谷市長 様

岡谷市移住支援金交付申請書兼実績報告書

岡谷市就業・創業移住支援事業補助金交付要綱第6条第1項に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

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

2 移住支援金対象内容（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家族の人数（1の申請者は含まない）	人
移住支援金の種類	<input type="checkbox"/>	就業	<input type="checkbox"/>	創業		

3 確認事項（該当する欄に○を付けてください※）

交付申請日から5年以上継続して、岡谷市に居住し、かつ、就業・創業する意思について	<input type="checkbox"/>	A. 意思がある	<input type="checkbox"/>	B. 意思がない
（就業の場合のみ記載） 就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	<input type="checkbox"/>	A. 3親等以内の親族に該当しない	<input type="checkbox"/>	B. 3親等以内の親族に該当する

※上記確認事項のB. に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

4 交付申請額 金 _____ 円

5 申請者の口座情報

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店
口座種別	普通	当座
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義人		

6 添付書類

- (1) 移住支援金の交付申請に関する誓約書（様式第4号の2）
- (2) 就業の場合：就業先が交付した就業証明書（様式第4号の3）
創業の場合：創業支援金交付決定通知書
- (3) 通算して5年以上在住したことを証明する書類（戸籍の附票の写し、住民票の写し等。世帯の場合は、移住元において同一世帯であったことが確認できること）
- (4) 通算して5年以上就労したことを証明する書類
 - ア 雇用保険の被保険者として雇用されていた者
 - (ア) 移住元で就業していた企業等の退職証明書等
 - (イ) 雇用保険の被保険者であったことを確認できる書類（離職票等）
 - イ 法人経営者又は個人事業主であった者
 - (ア) 開業届出済証明書その他移住元での事業所所在地を確認できる書類
 - (イ) 個人事業等の納税証明書その他移住元での事業所開設期間を確認できる書類
- (5) その他市長が必要と認める書類

管理コード（長野県及び市町村使用欄）	
--------------------	--