

第1号様式（第5条関係）

千歳市移住支援金交付申請書

年 月 日

千歳市長 様

移住支援金の交付を受けたいので、千歳市移住支援金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 申請者

ふりがな	ちとせ たろう	性 別	生年月日
氏 名	千歳 太郎	男	1980年10月10日
現住所	郵便番号 066-8686 千歳市東雲町 2-34	電話番号	0123-24-0602
メールアドレス			

2 移住支援金の交付の申請区分（該当する欄に○を付けてください。）

単身・世帯の別		単身	○	世帯	世帯の場合は、同時に移住した世帯帯員の人数（1の申請者は含まない。）	人
移住支援金の種類		就職		起業	うち18歳未満の人数	人
	○	テレワーク		関係人口		専門人材

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください。※1）

北海道U I J ターン新規就業支援事業の円滑な実施、報告等のため、千歳市がこの申請に係る個人情報（国、北海道等）に提供することについて	○	A 同意する。		B 同意しない。
移住支援金の交付に関する要件を確認するため、千歳市が申請者に係る住民基本台帳に記録されている事項を閲覧することについて	○	A 同意する。		B 同意しない。
この移住支援金の交付の申請の日から起算して5年に満たない間は、申請者が千歳市から転出をしないことについて	○	A 意思がある。		B 意思がない。
申請者及びその世帯員の全員が、暴力団等の反社会的勢力に属する者又は反社会的勢力と関係を有する者でないことについて	○	A 誓約する。		B 誓約しない。
（就職の場合のみ記載） 申請者と就業した中小企業等の代表者、取締役その他の経営を担う職に就いている者との関係について		A 3親等以内の親族に該当しない。		B 3親等以内の親族に該当する。
（就職の場合のみ記載） この移住支援金の交付の申請の日から起算して5年に満たない間は、申請者が就職した就業先を退職しないことについて		A 意思がある。		B 意思がない。

※1 各種確認事項のBに該当する欄に○を付けた場合は、移住支援金の交付対象となりません。

4 転出元の住所

住 所	郵便番号 000-0000 東京都〇〇区〇〇
-----	---------------------------

（裏面もご記入ください）

5 東京都の特別区の区域内に所在する企業等への通勤履歴※²

期間（年月日～年月日）	当該企業等の名称	当該企業等の所在地
2000 年 4 月 1 日 ～2022 年 3 月 30 日	(株)〇〇〇	東京都〇〇区〇〇

※² 前項の住所が東京都の特別区の区域以外の住所であった方のみ直近 1 年以上かつ通算 5 年以上の通勤履歴を記載してください。