

年 月 日

出雲市長様

〒

申請者住所

申請者氏名

連絡先 ( )

メールアドレス @

アカウント等

出雲大好きIターン女性支援引越助成金交付申請書

出雲大好きIターン女性支援助成金交付要綱第8条第1項の規定により、引越助成金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

前住所(県外)		転入日	年	月	日	
対象助成金	引越助成金	引越業者等に支払った金額				円(税込)
	引越業者等名		引越日	年	月	日
市内事業所名		就職日	年	月	日	
所在地						
<b>【確認事項】</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・出雲市に5年以上継続して居住する意思があります。</li><li>・本引越助成金に係る引越しについて、市等の公的制度による補助を受けていません。</li></ul> 上記について相違ありません。氏名 _____						

添付書類

- (1) 市内に住民登録を有したことがないことを確認できるもの
- (2) 戸籍抄本等配偶者のないことが確認できるもの
- (3) 住民票等住所を移したことが確認できる書類
- (4) 引越費用の領収書写し及び支払額の内訳が確認できる書類
- (5) その他市長が特に必要と認める書類 ( )