

富士市移住就業支援補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）富士市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

富士市移住就業支援補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

交付申請額	円	
国 籍		
転 入 日	年 月 日	
転入前の住所地	(住 所) (期 間) 年 月 日から 年 月 日まで	
転入前の通勤先	(通勤先) (期 間) 年 月 日から 年 月 日まで	
転入前の通学先	(通学先) (期 間) 年 月 日から 年 月 日まで	
第3条第6号に 規定する要件	<input type="checkbox"/> ア	(就業先) (就業日) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 申請日から5年以上従業員として勤務する意思がある。
	<input type="checkbox"/> イ	(起業支援金交付決定日) 年 月 日
	<input type="checkbox"/> ウ	
	<input type="checkbox"/> エ	
世帯員の有無	転入時の世帯員	<input type="checkbox"/> 有 うち18歳未満の者の人数(人) <input type="checkbox"/> 無
	第4条第1項第2号の配偶者となった者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
居住する意思	<input type="checkbox"/> 申請日から5年以上本市に居住する意思がある。	

(裏)

私は、富士市移住就業支援補助金の交付に当たり、市長が住民基本台帳の調査を行うことについて同意します。

氏名

(氏名を自書しない場合は、記名押印すること。)

(注) 該当する項目の□に✓を付してください。

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協		支店名	本店 支店 出張所				
	種別	普通 当座 別段	口座番号						
	口座名義人	フリガナ							
氏名									