様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

桜川市長宛て

移住支援金交付決定通知書再交付願

桜川市わくわく茨城生活実現事業における移住支援金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり移住支援金交付決定通知書の再交付を申請します。

記

１　申請者欄

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

２　再交付理由

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード（茨城県及び桜川市使用欄） |  |