

桜川市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号
メールアドレス

桜川市移住希望者滞在費補助金交付要項第5条の規定により、下記のとおり申請します。

※ 宿泊費補助を申請する場合に記入

3. 移住希望の相談

次のうち該当するものを選び、○印をつけてください。

【 】 これまでに相談済

【 】 今後実施を予定 （ 希望日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 から）

4. 滞在期間中の活動内容

次の活動のうち該当するものを全て選び、○印をつけてください。

【 】 本市への移住を目的として、市内において住居を探す活動

【 】 本市への移住を目的として、市内において仕事を探す活動

【 】 移住活動の一環として、本市の文化や歴史、風土、気候等を知るための活動

【 】 その他（ _____ ）

5. 添付書類

（1）現住所を確認できる書類の写し（住民票、免許証、個人番号カード等）

※宿泊費補助で同一世帯の者も補助対象とする場合、世帯員全員の住民票

（2）居住する住所地において市区町村税等を滞納していないことを証明する書類

（3）その他市長が必要と認める書類

6. 確認事項

次の項目について、該当する欄に○印をつけてください。

住民票は茨城県外にあり、かつ、桜川市に隣接する市町村ではありません。	はい	いいえ
桜川市への移住を目的に、桜川市内での住居や仕事を探す活動又は桜川市の文化や歴史、風土、気候等を知る活動を行います。	はい	いいえ
宿泊費補助を利用する場合、桜川市内の宿泊施設を利用します。	はい	いいえ
2親等以内の親族で、桜川市に住所を有している者はいません。	はい	いいえ
別紙「誓約書兼申請書」に記載された内容について、誓約及び同意します。	はい	いいえ

※ 確認事項の「いいえ」に○を付けた場合は、この補助金の支給対象となりません。