

様式第2号（第10条関係）

I ターン奨励金交付申請書

令和 年 月 日

阿武町長様

申請者

住所 阿武町大字

(行政区名)

氏名

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日

TEL

I ターン奨励金の交付を受けたいので、阿武町定住促進条例施行規則第10条の規定により、申請します。

記

転入年月日	令和 年 月 日
転入の目的	
従前の住所	
支給要件確認 ※該当欄に☑を記入してください	<input type="checkbox"/> 定住する意思がある <input type="checkbox"/> 町税等に滞納はない
転入者 ^{ふりがな} 氏名及び 生年月日 ※阿武町出身者は除く	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生
	年 月 日生

奨励金の振込先

金融機関名		口座の種類 普通 その他 ()	
支店名			
(ふりがな)		口座番号	
口座名義人 ※申請者と同一			

裏面を確認し、誓約書に署名してください

誓約書

- 1 阿武町の住民として定住の意思をもって居住することを約束します。ただし、交付を受けた日から起算して3年以内に世帯員全員が転出した場合、既に交付を受けたUターン奨励金の全額を返還します。（3年～5年以内の転出は返還免除）
- 2 奨励金等の交付に関して、申請者及び世帯員の申請後3年間の転出入の状況について調査することに同意します。
- 3 奨励金等の交付に関して、申請情報に誤りが無いことを確認し、申請者及び世帯員の税等関係情報の記録を調査することに同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____

阿武町長 様