様式第１号（第４条関係）

佐久市移住検討者滞在費補助金交付申込書

年　　月　　日

（申請先）佐久市長

佐久市移住検討者滞在費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日  　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先（電話番号） |  | |
| 同行者氏名① |  | 申請者との続柄  (　　　　　　　) |
| 同行者氏名② |  | 申請者との続柄  (　　　　　　　) |
| 同行者氏名③ |  | 申請者との続柄  (　　　　　　　) |
| 滞在期間 | 年　　月　　日　から  　　　　年　　月　　日　まで　(　　　泊) | |
| 滞在目的 | (該当する活動全てに☑をつけてください。)  □　本市にて住居を探す活動  □　本市にて仕事を探す活動  □　本市の移住交流推進課に移住相談を行う活動  □　本市にて生活環境や子育て環境等を確認する活動  □　その他  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |

なお、申込に当たっては下記事項について誓約します。

【誓約事項】

１　上記記載内容について、偽りや誤りがないことを誓約し、偽りや誤りがあると判明した場合は、補助金を受けられないことを理解しています。

２　上記記載内容を確認するために、市の求めに応じて情報提供を行います。

３　上記記載内容に基づき、市の交付要件を満たしていないと認められないときは、補助金を受けられないことを理解しています。