

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。) <input type="checkbox"/> 本市にて住居を探す活動 <input type="checkbox"/> 本市にて仕事を探す活動 <input type="checkbox"/> 本市の移住交流推進課に移住相談を行う活動 <input type="checkbox"/> 本市にて生活環境や子育て環境等を確認する活動 <input type="checkbox"/> 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。