

様式第1号（第4条関係）

支援金交付申請書

年 月 日

大野町長 様

大野町東京圏からの移住支援金交付要綱に基づき、支援金の交付を申請します。

1 申請者欄

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

2 支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

単身・世帯	<input type="checkbox"/>	単身	<input type="checkbox"/>	世帯	<input type="checkbox"/>	世帯の場合は同時に移住した家族の人数 (1の申請者は含まない)	人
支援金の種類	<input type="checkbox"/>	就業	<input type="checkbox"/>	起業	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	テレワーク	<input type="checkbox"/>	関係人口	<input type="checkbox"/>		

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について	<input type="checkbox"/>	A. 誓約する	<input type="checkbox"/>	B. 誓約しない
別紙2「岐阜県東京圏からの移住支援事業に係る個人情報取扱い」に記載された内容について	<input type="checkbox"/>	A. 同意する	<input type="checkbox"/>	B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、大野町に居住し、かつ、就業・起業する意思について	<input type="checkbox"/>	A. 意思がある	<input type="checkbox"/>	B. 意思がない
(就業の場合のみ記載) 就業先の法人の代表者又は取締役等の経営を担う者との関係	<input type="checkbox"/>	A. 3親等以内の親族に該当しない	<input type="checkbox"/>	B. 3親等以内の親族に該当する
(テレワークの場合のみ記載) 大野町への移住の意思について	<input type="checkbox"/>	A. 自己の意思である	<input type="checkbox"/>	B. 所属からの命令である

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、支援金の支給対象となりません。

4 転出元の住所

住所	〒
----	---

5 (東京23区の在勤者に該当する場合のみ記載) 東京23区への在勤履歴

期間	就業先	就業地

6 (テレワークによる移住者のみ記載) 移住後の生活の状況

勤務先部署	
住所	〒
勤務先へ行く頻度	週・月・年 程度 / 行くことはない / その他 ()

様式第1号別紙1(第4条関係)

支援金の交付申請に関する誓約事項

- 1 岐阜県東京圏からの移住支援事業に関する報告及び立入調査について、岐阜県及び大野町から求められた場合には、それに応じます。
- 2 以下の場合には、大野町東京圏からの移住支援金交付要綱に基づき、支援金の全額又は半額を返還します。
 - (1) 支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額
 - (2) 支援金の申請日から3年未満に大野町以外の市区町村に転出した場合：全額
 - (3) 支援金の申請日から1年以内に支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額
 - (4) 岐阜県地域課題解決型創業支援事業費補助金交付要綱に基づく交付決定を取り消された場合：全額
 - (5) 支援金の申請日から3年以上5年以内に大野町以外の市区町村に転出した場合：半額