

佐世保市長様

佐世保市移住応援助成金交付申請資格選定申請書

佐世保市移住応援助成金交付要綱第6条の規定により資格選定申請を行います。なお、内容確認の必要があるときは、関係機関へ調査することに同意します。

1. 申請者

現住所 (移住前の住所)	〒 ー			
フリガナ				
申請者氏名	⑩			
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)			
電話				
メールアドレス				
転入日(予定)	年 月 日 頃			
世帯員構成(氏名及び年齢)	続柄	氏名	年齢	移住後の就業予定の有無
				有・無
				有・無
				有・無
				有・無
移住後の住宅の種類	賃貸住宅(県営住宅・市営住宅・民間賃貸住宅) 実家、持家(新築・購入)、その他()			
移住後の勤務先等	就業決定済(創業、自営、就業((会社名等) 就業未定			

2. 添付書類

(1)世帯全員が、長崎県外に1年以上居住していることを証する書類

(新卒移住応援助成金申請予定者のうち、佐世保市出身者で住民票を異動していない場合は、佐世保市の住民票)

(2)世帯全員が、市町村税を滞納していないことを証する書類

(3)その他市長が必要と認める書類