

年 月 日

宇和島市長 様

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

宇和島市移住定住支援金給付申請書兼請求書

宇和島市移住定住支援金給付要綱第 4 条の規定により、支援金の給付を申請します。

1 申請者欄

支援金申請・請求額		円				
申請・請求者の区分		☐ 移住者 ☐ その他()				
宇和島市の住民となった日		年 月 日				
前住所地						
就労状況	事業所名					
	事業所の所在地					
	就職年月日		年 月 日			
世帯員の状況	氏名		続柄		生年月日	年 月 日
	氏名		続柄		生年月日	年 月 日
	氏名		続柄		生年月日	年 月 日
	氏名		続柄		生年月日	年 月 日

2 振込口座

振 込 口 座	金融機関名	
	支店名	
	種類	普通 / 当座
	口座番号	
	口座名義（漢字）	
	口座名義（ふりがな）	

※申請・請求者名義の口座を記入してください。

(次ページも必ずご確認ください。)

3 添付書類

- (1) 就業証明書（様式第2号）又は就業申立書（様式第3号）
- (2) 申請者の本人確認書類の写し
- (3) 振込口座を確認できる書類の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類

【同意事項】※すべての項目を確認し、□にチェック（レ）してください。

- ☐ 申請の日から5年以上、宇和島市に継続して居住する意思があります。

☐ 以下のいずれかに該当したことにより、給付決定の取消しを受け、支援金の返還を命じられた場合には、速やかに返還に応じます。

 - ・虚偽その他不正の手段により支援金の給付決定を受けたことが判明した場合：全額
 - ・申請日から3年未満に市外へ転出した場合：全額
 - ・申請日から3年以上5年未満に市外へ転出した場合：半額
 - ・その他市長が不相当と認める事由が生じた場合：全額又は一部

☐ 給付要件の該当等の審査及び宇和島市内の居住確認のため、宇和島市が申請者及び世帯員の住民基本台帳等の公簿等の確認を行うこと及び必要な資料を他の関係機関等に求めることに同意します。

☐ 公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。