

移住支援金の関係人口要件に係る認定申請書

中之条町移住支援金支給要綱に基づき、移住支援金の関係人口要件に係る認定を申請します。

1 申請者欄

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

2 移住支援金の種別 (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
						上記家族の人数のうち18歳未満の者の人数	人

3 関係人口の該当要件及び添付書類 (該当する欄に○を付けてください) ※

(1) 必須要件 (○がつかない場合は対象外となります)

チェック欄	該当要件	チェック欄	チェック欄
<input type="checkbox"/>	直近3年間に当町へのふるさと納税の寄附実績があり、仮申請の日に属する年度の初日において50歳未満であること。	<input type="checkbox"/>	ふるさと納税寄附金受領証明書の写し

(2) 選択要件

チェック欄	該当要件	チェック欄	チェック欄
<input type="checkbox"/>	①当町に所在する住宅 (新築、建売、中古住宅等) を取得していること。	<input type="checkbox"/>	不動産登記簿謄本
<input type="checkbox"/>	②「中之条町出身者/登録制度」に登録している者であること。	<input type="checkbox"/>	中之条町出身者/登録制度の登録通知文の写し
<input type="checkbox"/>	③中之条町移住体験住宅を使用した者であること。	<input type="checkbox"/>	移住体験住宅使用許可書の写し
<input type="checkbox"/>	④2親等以内の親族が本町に居住している者であること。 ■ 親族の氏名 _____ ■ 親族の続柄 _____ ■ 親族の住所 中之条町大字 _____ ※親族は、令和6年3月31日以前から本町に居住していることが条件。	<input type="checkbox"/>	・申請者及び親族の方それぞれの戸籍謄本 (仮申請の日から1月以内の日付のもの) ・該当する親族の住民票 (本籍表示有) の写し (仮申請の日から1月以内の日付のもの)
<input type="checkbox"/>	⑤町に住民票を置き、過去に1年以上継続して居住したことがあること。	<input type="checkbox"/>	戸籍 (除籍) の附票、または町内居住当時の住民票の除票の写し

管理コード (中之条町 使用欄)	
------------------	--