

（宛先）五島市長

申込者 住 所

氏 名

（※）

（※）本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

（生年月日 年 月 日 年齢 歳）

事前申込書

五島市移住希望者定住支援補助金交付要綱第4条第1項の規定により、移住希望者定住支援補助金の交付について、次のとおり事前に申し込みます。

配 偶 者	氏 名： （生年月日 年 月 日 年齢 歳） 申込者との関係（ 夫・妻 ）			
連 絡 先	電 話 番 号： メールアドレス：			
移 住 区 分	Uターン ・ Iターン			
訪問予定時期	年 月 日 ～ 年 月 日 （到着時間 時 分） （出発時間 時 分）			
訪 問 目 的	企業面接 ・ 起業調査			
経路等（予定）	年月日	公共交通機関	経路（駅又は空港等）	備考
宿泊先（予定）	① 施設名： ② 施設名：			
企業面接を希望する企業又は業種	企業名（ ） 業 種（ ）			
起 業 調 査	企業名（ ） 物件等（ ）			
備 考				

（添付書類）

- ・ 履歴書
- ・ 住民票の写し（配偶者を補助の対象として申請する場合は、配偶者の住民票の写しを含む。）
- ・ 配偶者との関係が確認できる書類（配偶者を補助の対象として申請する場合に限る。）（住民票の写しで確認できる場合を除く。）