

年 月 日

大泉町長 様

移住支援金の関係人口要件に係る認定申請書（仮申請用）

大泉町移住支援金支給要項に基づき、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		生年月日	
氏名		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	単身	世帯	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）※

※○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
	本申請日において49歳以下であること		年齢が確認できる身分証明書等の写し
	ふるさと納税の納税者であること		寄附金受領証明書
	大泉町内に住宅（新築、建売、中古住宅のいずれか）を取得したこと		住宅購入に係る契約書の写し

管理コード（大泉町使用欄）	
---------------	--