

移住支援金の関係人口要件に係る認定申請書

大泉町移住支援金事業交付要項に基づき、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		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

下記の必須要件及び選択要件の要件1又は要件2に申請者が該当し、確認書類を用意できる場合、大泉町の関係人口として申請することができます。

必須要件		チェック欄	選択要件	
本申請日において49歳以下であり、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			要件1	過去に本町に5年以上継続して住所を有していたことがあること
			要件2	ふるさと納税を申請日の属する年を含む直近5年間のうち3年以上していること
チェック欄	確認書類（必須要件）	チェック欄	確認書類（選択要件）	
	年齢が確認できる身分証明書等の写し		要件1	戸籍（除籍）の附票又は住民基本台帳等閲覧同意書
	住宅購入に係る契約書の写し		要件2	寄附金受領証明書又は住民基本台帳等閲覧同意書

管理コード（大泉町）使用欄	
---------------	--