

門川町長

殿

申請年月日

年

月

日

門川町ひなた暮らし移住支援金交付申請書兼実績報告書

門川町ひなた暮らし移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を申請します。

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 移住支援金の内容（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
移住支援金の種類		対象事業所への就業		地域課題解決型起業	個人事業主への就業	テレワーク
		自営		市町村承認起業	事業承継	関係人口

3 申請額

ひなた暮らし移住支援金の額	円
---------------	---

4 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙1「移住支援金の交付申請に関する誓約事項」に記載された内容について	A. 誓約する	B. 誓約しない
別紙2「宮崎県移住支援事業に係る個人情報の取扱い」に記載された内容について	A. 同意する	B. 同意しない
申請日から5年以上継続して、門川町に居住する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
(就業・起業の場合のみ記載) 申請日から5年以上継続して、就業・起業する意思について	A. 意思がある	B. 意思がない
(対象事業所への就業の場合のみ記載) 就業先の事業所の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	A. 3親等以内の親族に該当しない	B. 3親等以内の親族に該当する
(テレワークの場合のみ記載) 門川町への移住の意思について	A. 自己の意思である	B. 所属からの命令である
(関係人口の場合のみ記載) 該当する要件に○	()門川町お試し移住施設の利用したことがある ()移住相談会の門川町のブースを訪れたことがある ()門川町空き家バンク利用登録をしている ()門川町ふるさと納税をしたことがある ()門川町に居住経験がある ()その他 ()	

宮崎県ひなた暮らし実現応援事業実施要領の支給要件について		A. 該当する		B. 該当しない
暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者でないこと。		A. 確約する		B. 確約しない

※ 各種確認事項のB. に○を付けた場合は、移住支援金の支給対象となりません。

5 転出元の住所

住所	〒
----	---

Uターンの別

宮崎県へUターンされた方は、該当する欄に○を付けてください。 (世帯主)		Uターン		Uターン以外		世帯員に宮崎県へUターンされた方がいらっしゃれば、○を付けてください。	
---	--	------	--	--------	--	-------------------------------------	--

6 宮崎県外での在勤履歴 ※5年以上の在勤履歴を記載

期間	就業先	就業地

7 (テレワークによる移住者のみ記載) 移住後の生活状況

勤務先部署	
住所	〒
勤務先へ行く頻度	週 ・ 月 ・ 年 回程度 / 行くことはない / その他 ()

管理コード (宮崎県及び門川町) 使用欄)	
-----------------------	--

住支援金の交付申請に関する誓約事項

私は、移住支援金の交付申請に当たり、次のとおり誓約します。

(誓約事項)

- 1 宮崎県移住支援事業に関する報告及び立入調査について、宮崎県及び門川町から求められた場合には、それに応じます。
- 2 以下の場合には、「宮崎県ひなた暮らし実現応援事業実施要領」に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。
 - (1) 移住支援金の申請に当たって、虚偽の内容を申請したことが判明した場合：全額
 - (2) 移住支援金の申請日から 3 年未満に門川町以外の市区町村に転出した場合：全額
 - (3) 移住支援金の申請日から 1 年以内に移住支援金の要件を満たす職(要領第 4 の 1 (2) に該当する就職に限る。)を辞した場合：全額
 - (4) 移住支援金の申請日から 1 年以内に起業支援事業に係る交付決定又は起業にかかる市町村長の承認を取り消された場合：全額
 - (5) 移住支援金の申請日から 1 年以内に移住支援金の要件を満たさないことが明らかと市町村長が判断し、交付決定を取り消された場合：全額
 - (6) 移住支援金の申請日から 3 年以上 5 年以内に門川町以外の市区町村に転出した場合：半額
- 3 移住支援金の支給を受けた後に実施される〇〇市からの確認により、現況の報告を求められた場合には、それに応じます。

※ 報告の求めに応じないことをもって、当該支援金の支給対象から除くことはいたしません。担当課より詳細な資料の提供やヒアリング等を依頼させていただきます。

年 月 日

門川町長 様

申請者住所
署名

(様式第 1 号別紙 2)

宮崎県ひなた暮らし移住支援事業に係る個人情報の取扱い

門川町が、移住支援金に係る私の個人情報について、宮崎県ひなた暮らし移住支援事業の実施のために、住民基本台帳の閲覧その他の方法により確認すること、及び宮崎県その他の都道府県において実施する移住支援金にかかる事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、宮崎県、他の都道府県、他の市区町村に提供し、又はこれらの機関の確認に供することに同意します。

年 月 日

門川町長 様

申請者住所

署名