

様式第1号（第4関係）

定住奨励事業交付申請書

年 月 日

大町市長 殿

申請者 住所
氏名 印
電話

大町市定住奨励事業実施要綱に基づき、次により定住奨励事業商品券の交付を申請します。

なお、本申請に係る必要事項の確認のため、担当職員が住民基本台帳を確認することについて同意します。

1 券面金額の合計	円
2 種類 (該当に○をしてください。)	1 お帰りにさいふるさと事業商品券 2 ようこそ大町へ移住奨励事業商品券
3 生年月日	年 月 日
4 転入年月日	年 月 日
5 従前の住所	
6 本市に住所を有しなかった期間 (Uターン者のみ)	年 月 日から 年 月 日まで

就 業 証 明 書

住 所 _____

氏 名 _____

就業年月日 _____ 年 月 日

- ◇ 上記の者を就業年月日より雇用していることを証明します。
- ◇ 上記の者は、（自営業・事業専従）に従事していることを証明します。

年 月 日
証明者 住所

氏名 印