

様式第 1 号（第 5 条関係）

豊後大野市長

様

申請年月日

年

月

日

移住応援給付金交付申請書

豊後大野市移住応援給付金交付要綱に基づき、移住応援給付金の交付申請をします。

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 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

職務上の転勤や出向、大学進学等による一時的な転入でないことについて		A. 一時的な転入でない		B. 一時的な転入である
移住応援給付金及び豊後大野市移住支援事業に基づく移住支援金の交付について		A. 過去に交付を受けていない		B. 過去に交付を受けている
申請日から 5 年以上継続して、豊後大野市に居住し、かつ、就業する意思について		A. 意思がある		B. 意思がない
就業先の医療機関又は保育所等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

※ 各種確認事項の B. に○を付けた場合は、移住応援給付金の支給対象となりません。

3 転出元の住所

住所	〒
----	---

(様式第 1 号別紙 1)

移住応援給付金の交付申請に関する誓約事項

- 1 豊後大野市移住応援給付事業に関する報告及び立入調査について、大分県及び豊後大野市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、豊後大野市移住応援給付金交付要綱に基づき、移住応援給付金の全額又は半額を返還します。
 - (1) 移住応援給付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) 移住応援給付金の申請日から 3 年未満に豊後大野市以外の市区町村に転出した場合：全額
 - (3) 移住応援給付金の申請日から 1 年以内に移住応援給付金の要件を満たす職を辞した場合：全額
 - (4) 移住応援給付金の申請日から 3 年以上 5 年以内に豊後大野市外の市区町村に転出した場合：半額

上記の内容について、承諾します。

年 月 日

住 所

氏 名

(様式第 1 号別紙 2)

豊後大野市移住応援給付事業に係る個人情報の取扱い

市は、豊後大野市移住応援給付事業の実施に際して得た個人情報について、個人情報の保護に関する法律等の規定に基づき、適切に管理し、本事業の実施のために利用します。

また、市は、当該個人情報について、他の都道府県及び市区町村において実施する移住支援事業の円滑な実施、大分県への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県又は他の市区町村に提供し、確認する場合があります。

上記の内容について、承諾します。

年 月 日

住 所

氏 名