

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

紀の川市移住支援金交付申請書

（宛先）紀の川市長

紀の川市移住支援金交付要綱第 5 条の規定に基づき、移住支援金の交付を申請します。

1 申請者

フリガナ		性別	
氏名		生年月日	年 月 日
住所			
メールアドレス	(任意)	電話番号	

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		就業		起業	上記家族の人数のうち 18 歳未満の者の人数	人
		テレワーク		関係人口		

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください。）※

申請日から 5 年以上継続して、紀の川市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
（就業の場合のみ記載） 就業先の法人の代表者又は取締役などの経営を担う者との関係について		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） 紀の川市への定住の意思について		A. 自己の意思である		B. 所属している企業からの命令である

(関係人口の場合のみ記載) 紀の川市ワンストップパーソンへの移住相談 について		A. 事前に相談 した		B. 相談してい 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。

4 移住元の住所

住所	
----	--

5 (東京23区外から23区内に通算5年以上通勤した場合のみ記載)

東京23区への在勤履歴を記載してください。

※10年間のうち、5年以上の在勤履歴を記載

期間	就業先	就業地

6 (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 (和歌山県 及び紀の川市使用欄)	
---------------------------	--