

第1号様式（第5条関係）

（宛先）桜井市長

年　月　日

移住支援金交付申請書

桜井市移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請者欄

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

2 申請する支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

単身・世帯区分	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
支援金の区分	就業	起業	専門人材	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、桜井市に居住し、かつ、就業・起業等する意思について	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	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、移住支援金の対象となりません。

4 移住元の住所

住所	〒
----	---

5 (東京 23 区の在勤・在学者に該当する場合のみ記載) 東京 23 区への在勤・在学履歴

※直近 1 年以上かつ 5 年以上の在勤・在学履歴を記載

期間	就業先・在学先	就業地・在学地

(個人情報の取扱い)

奈良県及び桜井市は、当該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、本事業の実施以外には利用しません。

管理コード (奈良県及び桜井市使用欄)