様式第１号（第７条関係）

年　月　日

奥多摩町長　殿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名

奥多摩町定住促進サポート事業支援金交付申請書

奥多摩町定住促進サポート事業支援金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

１　申請者欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 氏　名 |  |  | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒 | 電話  番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

２　定住支援金の内容（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 |
| 定住支援金の種類 |  | 就業 |  | 起業 |  | |

３　各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 裏面「定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 |
| 裏面「東京都定住促進サポート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 |
| "（就業の場合のみ記載）申請日から５年以上継続して、当町に居住し、かつ、申請日から５年以上継続して就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" |  | Ａ３親等以内の親族に該当しない |  | Ｂ３親等以内の親族に該当する |
| "（起業の場合のみ記載）申請日から５年以上継続して、当町に居住する意思について" |  | Ａ意思がある |  | Ｂ意思がない |

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

４　転出元の住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |

【裏面】

奥多摩町定住促進サポート事業支援金の交付申請に関する誓約事項

１　定住促進サポート事業支援金に関する報告及び立入調査について、奥多摩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、定住促進サポート事業支援金に係る定住支援金交付要綱に基づき、定住支援金の全額又は半額を返還します。

（１）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）支援金の申請日から３年未満に奥多摩町以外の区市町村に転出した場合：全額

（３）支援金の申請日から１年以内に支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額

（４）定住促進サポート事業支援金に係る定住支援金交付要綱に基づく交付決定を取り消された場合：全額

（５）支援金の申請日から３年以上５年以内に奥多摩町以外の区市町村に転出した場合：半額

東京都定住促進サポート事業に係る個人情報の取扱い

　奥多摩町及び東京都は、定住促進サポート事業の実施に際して得た個人情報について、奥多摩町及び東京都が定める個人情報保護条例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。