

様式第5-1号(第8条関係)

大空町長様

申請年月日 年 月 日

移住支援金交付決定通知書再交付申請書

UIJターン新規就業支援事業実施要領に基づき、移住支援金交付決定通知書の再交付を申請します。

1 申請者欄

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

2 再交付の理由

--

管理コード(北海道及び大空町使用欄)

--