

年 月 日

（あて先）三沢市長

令和3年度あおもり移住支援事業における三沢市移住支援金交付申請書

令和3年度あおもり移住支援事業における三沢市移住支援金交付要綱第5条及び三沢市補助金等の交付に関する規則第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 申請者欄

フリガナ		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 移住支援金の内容（該当する欄に○を付けてください）

世帯区分	単身世帯 ・ 2人以上の世帯	※2人以上の世帯の場合、同時に移住した家族の人数（1の申請者は含まない）	人
支援金の種類	就業 ・ 専門人材 ・ テレワーク ・ 起業		

3 各種確認事項（該当する欄に○を付けてください）※

別紙「移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
別紙「あおもり移住支援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
申請日から5年以上継続して、三沢市に居住し、かつ、就業・起業する意思について (就業の場合のみ記載)	A. 意思がある ・ B. 意思がない
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
(テレワークの場合のみ記載) 三沢市への移住の意思について	A. 自己の意思である B. 所属からの命令である

※ 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 転出元の住所（移住元の住民票に記載されている住所）

住 所	〒
-----	---

5 東京23区への在勤履歴

期間	就業先	就業地

※直近1年以上かつ通算5年以上の在勤履歴を記載すること。ただし、東京23区への在勤後、移住前に東京23区以外での在勤履歴がある場合は移住支援金の対象となりません。また、東京23区内の大学等への通学期間を通勤期間とみなす場合は、当該大学等への通学履歴についても記載すること。

6 移住後の生活状況（テレワークの場合のみ記載）

勤務先部署		
住所	〒	
勤務先へ行く頻度	週・月・年 その他（	回程度／行くことはない／ ）

### 移住支援金の交付申請に関する誓約事項

- 1 移住支援金の支給要件及び居住状況等を確認するため、三沢市が住民基本台帳等の公簿等を閲覧することに同意します。
  - 2 あおもり移住支援事業に関する報告及び立入調査について、青森県及び三沢市から求められた場合には、それに応じます。
  - 3 以下の場合には、令和3年度あおもり移住支援事業における三沢市移住支援金交付要綱に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。
    - (1) 移住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) 移住支援金の申請日から3年未満に三沢市から青森県外に転出した場合：全額
    - (3) (就業の場合のみ) 移住支援金の申請日から1年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合：全額
    - (4) あおもり移住起業支援事業費補助金の交付決定を取り消された場合：全額
    - (5) 移住支援金の申請日から3年以上5年以内に三沢市から青森県外に転出した場合：半額
- 

### あおもり移住支援事業に係る個人情報の取扱い

青森県及び三沢市は、あおもり移住支援事業の実施に際して得た個人情報について、青森県及び三沢市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。

また、青森県及び三沢市は、当該個人情報について、他の都道府県において実施する移住支援事業の円滑な実施、国への実施状況の報告等のため、国、他の都道府県、他の市区町村に提供し、又は確認する場合があります。

年 月 日

（あて先）三沢市長

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

印

就業証明書（移住支援金申請・就業用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない

あおり移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、青森県及び三沢市の求めに応じて、青森県及び三沢市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

(あて先) 三沢市長

所 在 地  
事 業 者 名  
代 表 者 名  
電 話 番 号  
担 当 者

印

就業証明書 (移住支援金申請・専門人材用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤 務 者 名	
勤 務 者 住 所	
勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 電 話 番 号	
就 業 年 月 日	
応 募 受 付 年 月 日	
雇 用 形 態	週20時間以上の無期雇用であり、転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更などではなく、新規の雇用である。また、目的達成後の解散を前提とした個別プロジェクトへの参加等、離職することが前提ではない。

あおり移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、青森県及び三沢市の求めに応じて、青森県及び三沢市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

（あて先）三沢市長

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

印

就業証明書（移住支援金申請・テレワーク用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所 （移住前）	
勤務者所在地 （移住後）	
勤務先部署の 所在地	
勤務先電話番号	
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修含む）ではない
テレワーク交付金	勤務者に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない

あおり移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、青森県及び三沢市の求めに応じて、青森県及び三沢市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

年 月 日

（あて先）三沢市長

住 所  
氏 名 印  
連絡先

令和3年度あおもり移住支援事業における三沢市移住支援金交付請求書

令和 年 月 日付け三沢市指令第 号で交付決定のあった標記支援金について、令和3年度あおもり移住支援事業における三沢市移住支援金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関	金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店出張所
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
	口座番号		
	口座名義人	フリガナ 氏 名	

※ 該当する部分の○又は☑を記入してください。

3 添付書類 交付決定通知書の写し