

一戸町長様

住所

氏名

印

一戸町地域おこし協力隊退任者定着支援金交付申請書兼請求書

一戸町地域おこし協力隊退任者定着支援金交付要綱による支援金について、下記のとおり交付される
よう申請及び請求します。

金 円

申請者概要調

協力隊着任期間	自 年 月 日 至 年 月 日			
退任後の居住形態	該当する項目に○をつけてください 持家（自己所有）／持家（親族所有）／賃貸物件			
連絡先	固 定	()	—	
	携 帯	—	—	
メールアドレス				
退任後の職業 (勤務先等)	勤務先	法人名等	就職先の法人名・自営業の場合は屋号等をお書きください	
	住 所		連絡先	
	勤務形態等	該当する項目に○をつけてください。その他の場合は具体的に記載してください 正職員／契約（嘱託）職員／自営／その他（ ）		
振込先	金融機関名		支店名	
	口座種別	普通／当座	口座番号	
	口座名義（カナ）			

対象審査に係る同意及び誓約

私は、一戸町地域おこし協力隊退任者定着支援金の交付を受けるにあたり、対象者としての適格性の審査のため、町が関係機関に照会することに同意するとともに、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

- 支援金の交付を受けてから一戸町に2年以上居住します。
- 一戸町地域おこし協力隊退任者定着支援金交付要綱第7条の規定による支援金の返還を求められたときは、定められた期日までに支援金を返還します。

氏名（自署）_____