

## 事業計画書

## 【県外移住希望者滞在費等補助金】県外移住希望者用

交付対象者の要件(すべての要件を満たす者)				
<input type="checkbox"/> 県外に住民票があり、空き家バンク利用登録者又は県・市の窓口等において移住相談を行った者である。 <input type="checkbox"/> 住まいや仕事探しなど情報収集のために本市を訪れ、市内宿泊施設に宿泊する者である。 <input type="checkbox"/> 暴力団員等ではない。 <input type="checkbox"/> 過去にこの補助金の交付を受けたことが1回以下である。				
世帯構成	氏名	続柄	生年月日	備考
		申請者		
				<input type="checkbox"/> 同行
				<input type="checkbox"/> 同行
				<input type="checkbox"/> 同行
			<input type="checkbox"/> 同行	

事業内容	
滞在予定日	年 月 日 ~ 年 月 日
宿泊数・人数	泊 人
宿泊施設名 住 所	
滞 在 目 的	<input type="checkbox"/> 移住相談 <input type="checkbox"/> 住まい探し <input type="checkbox"/> 仕事探し <input type="checkbox"/> その他( )
回 数 な ど	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 (1回目交付日: 年 月 日) 1回目交付金額:
補助対象経費 ( 予 定 )	円 ( 泊× 人)
備 考 (移住予定日など)	