

事業計画書

【申請期間】
対象となる宿泊日の前日まで

【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移住を目的とした相談等の活動を行う者である。 <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)	