

様式第1号（第5条関係）

移住お試し宿泊費補助金交付申請書

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者 住 所  
氏 名

下諏訪町移住お試し宿泊費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

フリガナ		性別	生年月日
氏 名		男・女	年 月 日
連絡先 (電話番号)		職業	
同世帯の 同行者氏名		性別 男・女	申請者との続柄 ( )
同世帯の 同行者氏名		性別 男・女	申請者との続柄 ( )
宿泊期間	年 月 日 から 年 月 日 まで ( 泊)		
宿泊施設名			
補助金 交付申請額			
助成対象活動 の内容（該当 する活動の全 てに☑をつけ てください）	<input type="checkbox"/> 町内において、住居又は仕事を探すための活動 <input type="checkbox"/> 町の文化、歴史、生活環境、気候及び風土を知るための活動 <input type="checkbox"/> 町が主催又は共催する町内への移住定住に関する行事への参加 <input type="checkbox"/> 町が委嘱する移住コンシェルジュによる町内案内 <input type="checkbox"/> その他の活動（以下に記載） ( )		
添付書類 (いずれか 一つを添付)	申請者及び同行者の現住所を証する書類 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し（裏書がある場合、裏面も） <input type="checkbox"/> その他 ( )		