様式第１０

年　　月　　日

　東　郷　町　長　殿

住　所

氏　名

移住支援金返還免除申請書

　　　　　年　　月　　日付けで通知を受けた移住支援金の返還請求について、東郷町移住支援金交付要綱第１３条の規定に基づき、下記のとおり返還免除を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 返還請求額 | 金　　　　　　　　　円 |
| 返還免除申請額 | 金　　　　　　　　　円 |
| 返還免除を申請する理由  （該当項目にレ点） | * 雇用企業の倒産等の事業主都合による離職 * 天災地変による転居・離職 * 病気による転居・離職 * その他（以下に具体的な理由を記入）  |  | | --- | |  | |

【申請にあたっての留意事項】

・免除理由を証明できる書類を添付すること。