

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)	<input type="checkbox"/> 雇用企業の倒産等の事業主都合による離職 <input type="checkbox"/> 天災地変による転居・離職 <input type="checkbox"/> 病気による転居・離職 <input type="checkbox"/> その他（以下に具体的な理由を記入） <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>

【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。