様式第９号（第１１条関係）

年　　月　　日

鰺ヶ沢町長　　　殿

　　　　住所

　　　　氏名

鰺ヶ沢町移住支援金返還免除申請書

　鰺ヶ沢町移住支援金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり移住支援金の返還免除を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 返還対象要件（該当項目にレ点） | 全額の返還 |
| □　申請日から３年未満に県外へ転出した。□　申請日から１年以内に要件を満たす職を辞した。□　起業支援事業に係る交付決定を取り消された。 |
| 半額の返還 |
| □　申請日から３年以上５年以内に県外へ転出した。 |
| 返還免除申請額 | 万円 |
| 返還免除申請理由（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□　災害による転居・離職□　病気による転居・離職□　その他　　　　 |

【添付書類】

　免除理由を証明できる書類