別記様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

西川町長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自書又は押印

連絡先　(　　　)　　　　－

西川町移住引越費用補助金交付申請書

西川町移住引越費用補助金の交付を受けたいので、西川町移住引越費用補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添付して申請します。また、西川町長が補助金交付審査のため、住民基本台帳等について確認することについて同意します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）誓約書（別記様式第2号）

　（２）転入後の住民票謄本の写し

　（３）補助対象経費の支払を証する書類の写し

　（４）その他町長が必要と認める書類