

年 月 日

（宛先）高松市長

高松市お試し移住促進事業補助金（お試し移住利用事業）交付申請書

高松市お試し移住促進事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者 (宿泊者代表)	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	〒		
	電話番号			
	メールアドレス	@		
同行者の氏名 <small>フリガナ</small>		続柄	生年月日	
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
本市が実施する移住相談への参加		参加者		
		相談日	年 月 日	

- 承諾事項
この申請に当たり、市において公簿等により私及び私の世帯の世帯員の市税の納付状況について確認されることを承諾します。
- 誓約事項
この申請に当たり、私及び私の世帯員が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団若しくは同条第 6 号に規定する暴力団員又はこれらの者と密接な関係を有する者ではないことを誓約します。
- 添付書類
宿泊施設に宿泊した領収書等の写し（必須）