

別 紙

十日町市移住検討現地視察等事業計画書

1 申請者の概要

住 所	〒	フリガナ		
		氏 名		
		性 別	男 ・ 女	
電話番号		生年月日	明・大 昭・平	. .
E-Mail		年 齢	(申請日現在) 歳	

2 現地視察等の概要

現地視察の種類	<input type="checkbox"/> ① 移住に関する相談 <input type="checkbox"/> ② 空き家バンク登録物件の見学			
期 間	年 月 日 ～ 年 月 日			
内 容	(相談内容)			
	(見学をする物件所在地、施設等の名称)			
同行者	同行者氏名 () 続柄 () <small>※補助対象とする同行者について記載。</small>			

3 経費の内訳

(単位：円)

経費区分	補助対象経費額	補助金 交付申請額	算出根拠
(1)旅 費			
(2)宿泊費			
合 計			

※1 実績報告時に支払いの証明ができる領収書等が必要になります。

※2 申請者以外が負担した経費については、補助対象経費から除外されます。

※3 同行者は、申請者と同一世帯の者に限ります。