

様式第 2 号の 4 （第 4 条関係）

年 月 日

十日町市移住・就業等支援事業補助金  
関係人口確認申請書

住所  
氏名  
連絡先

下記のとおり、十日町市移住・就業等支援事業補助金交付要綱第 4 条に定める  
関係人口に関する要件を満たしていることについて確認願います。

該当する要件に○をつけること

| 確認欄 | 要件                                            |
|-----|-----------------------------------------------|
| ア   | とおかまちプロモーション大使のうち、令和 2 年度以降に委嘱又は活動があった者であること。 |
| イ   | こへび隊登録者のうち、令和 2 年度以降に十日町市内で実施する芸術祭関連事業に参加した者  |
| ウ   | 十日町市空き家バンク利用者登録者であり、当市空き家バンク登録物件の売買又は賃貸をした者   |
| エ   | 十日町市が令和 2 年度以降に実施する移住体験等のプログラムの参加者            |
| 詳細  |                                               |
|     |                                               |

以下、自治体使用欄のため記入しないこと。

十日町市移住・就業等支援事業補助金  
関係人口確認書

上記のとおり相違ないことについて確認しました。

|         |       |
|---------|-------|
| 確認年月日   | 年 月 日 |
| 確認を行った者 | 印     |