様式７（第９関係）

年　　　月　　　日

七戸町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

移住支援金返還免除申請書

　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった移住支援金に関し、七戸町移住支援金交付要綱第９に規定に基づき、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 |
| □　移住支援金の申請日から３年未満に県外へ転出した。  □　移住支援金の申請日から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 |
| □　移住支援金の申請日から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