

年 月 日

（宛先）むつ市長

住 所

氏 名

印

移住支援金返還免除申請書

年 月 日付けむつ市指令第 号で交付の決定を受けた移住支援金について、令和 5 年度むつ市移住支援金交付要綱第 12 条の規定により、下記のとおり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。 ☐ 関係人口要件で移住支援金の交付決定を受けている場合で、申請日から 1 年以内に廃業した場合 ☐ 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