

年 月 日

(宛先) むつ市長

住 所
氏 名

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 8 年度むつ市移住支援金交付要綱第 1 2 条第 1 項の規定により、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
	<input type="checkbox"/> 移住支援金の申請日から 3 年未満に県外へ転出した。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 雇用企業の倒産等の事業主都合による離職 <input type="checkbox"/> 災害による転居・離職 <input type="checkbox"/> 病気による転居・離職 <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>

【添付書類】

免除理由を証明できる書類