

年 月 日

（宛先）新潟市長

新潟市移住促進特別支援金（体験居住）事前申込書

新潟市移住促進特別支援金（体験居住）交付要綱（以下「要綱」という。）第8条に基づき、下記のとおり申し込みいたします。

申込者	氏名	フリガナ -----	生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)
	住所	〒		
	連絡先	携帯電話番号： メールアドレス：		
体験予定 期間	年 月 日 から 年 月 日 (泊 日)			
主な滞在 場所（予定）	宿泊施設等の名称： 所在地：			
同行予定者	氏名：	(続柄：)	氏名：	(続柄：)
	氏名：	(続柄：)	氏名：	(続柄：)

<確認事項>

【必ず確認が必要な事項】

該当する□に✓をつけてください。(すべてに✓が付かない場合は申し込みできません)

- 申込者は要綱第3条に掲げる要件すべてに該当する者に相違ありません。
(申込者に同行する世帯員がいる場合)世帯員は要綱第7条に掲げる要件すべてに該当する者に相違ありません。
- 申込者は所属先企業等から上記期間におけるテレワーク体験居住について許可を得ています。また、所属先企業等からの命令(転勤、出向、出張、研修等を含む)によるものではありません。
- 観光、帰省、その他体験居住以外を目的とした滞在ではありません。

【希望する場合のみ】

- 新潟市に関する案内(パンフレット等)を希望します。

※原則、メールでお送りします。その他の方法を希望する場合はご相談ください。