

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

松島町長 殿

住 所
氏 名
電話番号

松島町出合いサポート事業支援金交付申請書

松島町出合いサポート事業支援金の交付を受けたいので、松島町出合いサポート事業支援金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 生年月日	年 月 日（満 歳）		
2 サポートセンター名 （いずれかに✓）	<input type="checkbox"/> みやぎPISA	<input type="checkbox"/> みやマリ	
3 入会日	年 月 日		
4 対象（予定）経費	円		
5 交付申請（予定）額	円		
6 意思表示	内 容	チェック欄	
	この支援金受領後、松島町に3年以上定住することを誓約します。	<input type="checkbox"/>	
	支援金受領後、3年以内に松島町外へ転出した場合、受領した支援金を返還することに同意します。	<input type="checkbox"/>	
	町税等を滞納していないことが分かる書類の提出に代わりに、町で町税等の納税状況を確認することに同意します。	<input type="checkbox"/>	
7 申請書受取日時 （職員記入欄）	受取日時	年 月 日 時 分	
	受付コード	—	
	受取者職氏名印	印	