（様式第８号）

宮城県移住支援事業に係る移住支援金返還免除申請書

年　　　月　　　日

（あて先）仙台市長

申請者住所

申請者氏名

年　月　日付け　第　号で交付の決定の通知がありました移住支援金について、移住支援事業・マッチング支援事業・地方移住支援窓口機能強化事業実施要領第５の１（２）及び宮城県移住支援事業に係る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返還免除を申請します。

記

１　移住支援金返還免除事由発生日

　　　　　　年　　　月　　　日

２　移住支援金返還免除理由

|  |  |
| --- | --- |
| 理由項目 | １　就業先の企業等が倒産したため２　災害、病気、その他やむを得ない事由が生じたため |
| 理由詳細 |  |

　　　※免除理由を証明する書類を添付すること

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード（宮城県及び仙台市使用欄） |  |