年　　月　　日

六ヶ所村長　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

六ヶ所村移住支援金返還免除申請書

　あおもり移住支援事業実施要領及び六ヶ所村移住支援金交付要綱第11（３）アの規定に基づき、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。□　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