様式第９号（第１２条関係）

年　　月　　日

府中町長

（申出者）住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

府中町移住支援金自主返還申出書

年　　月　　日付け府　発　第　　　号で交付決定を受けた府中町移住支援金について、自主的に返還したいので、府中町移住支援金交付要綱第１２条第３項の規定により、次のとおり申し出ます。

なお、返還については府中町が指定する方法で支払うことに同意します。

１　既交付額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　返還額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　返還申出理由

□ 申請日から５年以内に府中町での居住が困難となったため

　 （府中町転出（予定）日：　　　　　年　　　月　　　日）

□ 申請日から１年以内に交付の要件を満たす職に在職することが困難となったため

□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）