様式第１０号（第１５条関係）

年　　月　　日

府中町長

（申請者）住　　所

氏　　名

府中町移住支援金返還免除申請書

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、府中町移住支援金交付要綱第１５条第１項の規定により、次のとおり返還免除を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 返還要件（該当項目にレ点） | □　全額返還　・３年未満で府中町から転出した場合　・１年以内に移住支援金の要件を満たす職を辞した場合　・起業支援金の交付決定を取り消された場合□　半額返還・３年以上５年以内に府中町から転出した場合 |
| 返還免除申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 返還免除を申請する理由（該当項目にレ点を付し、理由詳細を記入） | □　雇用法人の倒産等の事業主都合による離職□　天災地変による転居・離職□　病気による転居・離職□　その他理由詳細 |

　※返還免除理由を証する書類を添付すること。