

様式第6号（第6条関係）

上天草市長 様

申請年月日 年 月 日

移住支援金交付決定通知書再交付願

熊本県移住支援事業・マッチング支援事業及び起業支援事業実施要領並びに上天草市移住支援金交付要項に基づき、移住支援金交付決定通知書の再交付を申請します。

1 申請者欄

フリガナ		性別	生年月日
氏名			西暦 年 月 日
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			

2 申請情報（わかる範囲でご記入ください）

申請日	年 月 日	管理コード	
-----	-------	-------	--

3 再交付申請を行う理由

--

管理コード（県及び上天草市使用欄）	
-------------------	--