（様式1－2－3）

亘理町長　殿

年　月　日

関係人口届出書

１　申請者欄

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

２　確認事項

子育て世代を中心とした移住定住推進のため移住支援金申請時に50歳未満であり、次の１～４のいずれかに該当する必要があります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 過去２年以上「ふるさと納税」等で寄附をした人 | | | | | | □ |
|  | 時期 | 年 | 寄附額 | 円 | | | |
| 年 | 円 | | | |
| 年 | 円 | | | |
|  | | | | | | | |
| ２ | 過去に亘理町に居住したことがある人  （居住したことを証明できる戸籍の附票又は住民票を添付してください。改姓した場合は氏名欄に記入してください。） | | | | | | □ |
|  | 期間 | 年　　月　～　　年　　月 | | | 氏名 |  | |
| 住所 |  | | | | | |
| 期間 | 年　　月　～　　年　　月 | | | 氏名 |  | |
| 住所 |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ３ | 亘理町内に３親等以内の親族がいる人  （３親等以内の親族との関係が分かる戸籍謄本等を添付してください。） | | | | | | □ |
|  | 氏名（3親等以内の親族） | | | 本人との関係 | | 住所 | |
|  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４ | 亘理高等学校の卒業生である人（卒業証明書を添付してください。） | □ |