

令和3年度山形県移住世帯向け食の支援事業  
支給申請書

市町村長 様

申請者氏名

米、味噌、醤油の支給を受けたいので下記により申請します。

氏名	フリガナ		生年月日	昭和・平成____年 ____月____日生 ( 歳)	
住所	(〒 - )			電話 ( ) -	
前住所	(〒 - )				
転入日			世帯人数	人	
世帯構成 ※移住された方の氏名のみ記載してください。	続柄	氏名 (年齢)	続柄	氏名 (年齢)	
		( 歳)		( 歳)	
		( 歳)		( 歳)	
勤務先	(勤務先名) (住所)				
転入(移住)理由					
利用した公的相談窓口等					
公的相談窓口等への相談の時期、内容等					
(備考)					
チェック欄	<input type="checkbox"/> 公的相談窓口等の利用に関し、必要に応じて、庁内の関係部局、県や関係機関の相談窓口等に、上記記載内容について情報提供・確認することに同意します。				