年　　月　　日

（宛先）瀬戸市長

住　所

氏　名

移住支援金返還免除申請書

　　　　　年 　月 　日付けで通知を受けた移住支援金の返還請求については、愛知県移住支援事業及びマッチング支援事業実施要領の規定に基づき、下記のとおり返還免除を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 返還請求額 | 金　　　　　　　　　円 |
| 返還免除申請額 | 金　　　　　　　　　円 |
| 返還免除を申請する理由  （該当項目にレ点） | * 雇用企業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（以下に具体的な理由を記入）  |  | | --- | |  | |

【申請にあたっての留意事項】

・移住支援金を受給した市町村へ申請すること。

・免除理由を証明できる書類を添付すること。