

【住むなら北九州 移住推進事業 社宅建設応援メニュー】
様式第29号（第29条関係）

年 月 日

北九州市長 様

申請者 (〒 -)

住所 _____

法人名 _____

代表者名 _____ 押印又は署名

電話番号 _____

住むなら北九州 移住推進事業 社宅建設応援メニュー
補助対象住戸に居住する従業員又は新規雇用者に関する調書

住むなら北九州 移住推進事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第26条第1項の規定する従業員又は新規雇用者は下記のとおりです。なお、この調書の記載事項について、事実と相違ないこと及び補助対象要件を満たすことを誓約するとともに、補助対象要件確認のため必要な官公庁への照会を行うことについて承諾します。

記

部屋 番号	(フリガナ) 居住者氏名	世帯人数 (本人含む)	転入転居 年月日	転入（転居）前の住所	新規 雇用者	採用 年月日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日

※新規雇用者の場合は○印を記入し、採用年月日も記入してください。
※入力欄が足りない場合は、別紙にて適宜追加してください。