令和　　年　　月　　日

令和５年度天童市移住世帯向け食の支援事業

支給申請書

天童市長　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 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | 生年月日 | | 昭和・平成  　　年　　月　　日生  （　　　歳） |
|  | | |
| 住　　　所 | 〒  電話番号　　　（　　　） | | | | | |
| 前　住　所 | 〒 | | | | | |
| 転　入　日 | 令和　　年　　月　　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 | | 続柄 | 氏　　名 | |
|  | （　　歳） | |  | （　　歳） | |
|  | （　　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 |  | | | 相談日：令和　　年　　月　　日 | | |
| 公的相談窓口等への  相談の時期、内容等 |  | | | | | |
| （備考） | | | | | | |
| チェック欄  □ 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。 | | | | | | |