

様式第5号（第5条関係）

女川町移住支援金に係る関係人口確認書

年 月 日

女川町長 殿

申請者 住所  
氏名

私は、下記のとおり女川町移住支援金に係る関係人口要件に該当いたします。

なお、申請内容の確認のため、関係人口要件に係る事業等担当課へ照会することに同意いたします。

記

関係人口確認事項（該当する項目に○を付けること）

ア	女川町に対し、2年以上ふるさと納税等の寄附を行ったことがある。	はい ・ いいえ
イ	女川町に本籍がある、又は女川町に本籍がある者が世帯に含まれている。	はい ・ いいえ
ウ	女川町に3親等以内の親族が居住している。	はい ・ いいえ
エ	移住相談窓口を通じて、女川町が主催する事業（お試し移住を含む。）に参加したことがある。	はい ・ いいえ