

平成 年 月 日

木城町企画課長 様

住 所：木城町大字

氏 名：

連絡先：

木城町定住促進奨励金（転入奨励金）の届出について

この度、下記のとおり転入し、対象になると思しますので、届出いたします。  
あわせて、1回目の申請時期が近づいてきましたら、ご案内いただきますようお願いいたします。

なお、変更等ありましたらその都度、連絡いたします。

記

転 入 日	平成 年 月 日		
家 族 構 成	名		
家族の代表者 世帯主又は主に 生計を支える方	氏 名		
	生年月日 及び年齢	年 月 日	( 歳 )