

様式第2号の3（第4条関係）

年 月 日

小竹町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

支援策活用証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
活用支援策名	
支援策概要	
支援策活用年月日	年 月 日
就業年月日	年 月 日