「伊万里市移住者カード」申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  お名前 |  | | |
| 性別 | 男　・　女 | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | －　　　　　　　　－ | | |
| メールアドレス |  | | |
| ご出身 | □伊万里市　□伊万里市以外（　　　　　県　　　　　　市・町・村） | | |
| 家族構成 | □単身　　　□夫婦のみ　　□家族（　　　　名） | | |
| 移住時期 | □１年後　　□２年後　　　□３年後　　□その他（　　　　　　） | | |

※本人確認資料として免許証または保険証等の写しの添付をお願いします。

誓約事項

* 伊万里市への移住・定住を希望（検討）しています。

□ 申し込みの時点（移住後１年以内の場合は移住前）で連続して３年以上伊万里市外に居住しています。

□　転勤による移住ではありません。

□　暴力団員では無く、暴力団員とも密接な関係を有していません。

以上のとおり申し込みます。

伊万里市長　様

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　住　所

　氏　名

お問い合わせ先：伊万里市企業誘致・商工振興課

　　　　　　　　℡0955－23－2172・FAX0955－23－2474

ﾒｰﾙ：iju-teiju@city.imari.lg.jp