

年 月 日

幸 田 町 長

現住所
氏 名

愛知県移住支援金住居・勤務地等変更届出書【受給者用】

愛知県移住支援事業及びマッチング支援事業実施要領の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 届出理由（該当する理由を○で囲む）

転居 離職 転勤 会社名・電話番号の変更 その他（ ）

※定期報告は、次の時点経過後、速やかに提出すること	第1回提出：補助金を申請した日から起算して1年経過時点
	第2回提出： " 2年経過時点
	第3回提出： " 3年経過時点
	第4回提出： " 4年経過時点
	第5回提出： " 5年経過時点

2 届出内容（該当する欄を記入すること）

変更なし ・ 変更あり※ ※変更ありの場合は下表の該当欄を記入すること

		変更（予定）日	氏名（勤務先名）	住 所	電話番号
受給者	変更前				
	変更後	年 月 日			
勤務先	変更前				
	変更後	年 月 日			

3 添付書類（変更予定による届出の場合：届出時の添付は不要とし、後日、届出理由の事実発生後に改めて提出すること。）

住民票の写し（転居）、雇用保険離職票又は受給資格喪失届（離職）、辞令（転勤）、その他届出内容が確認できる書類