様式第１号別紙１（第５条関係）

福井市ＵＩターン移住就職等支援金（全国型）の交付申請

に関する誓約書兼同意書

福井市長　宛て

　移住支援金の交付申請に当たり、次のとおり誓約し、及び同意します。

記

１　誓約事項

1. 移住支援金の申請日から３年間は、福井市に継続して居住します。
2. 福井市への転入は、申請者及び世帯員のいずれかの転勤、出向、出張、研修

等による一時的な勤務地の変更ではありません。

　（３）以下の場合には、福井市ＵＩターン移住就職等支援金(全国型)交付要綱に基づき、移住支援金の全額又は半額を返還します。

ア　移住支援金の申請に当たって、虚偽の申請をしたことが判明した場合：全額

イ　移住支援金の申請日から１年以内に福井市から転出した場合：全額

ウ　福井県が実施する起業支援事業に係る交付決定を取り消された場合：全額

エ　移住支援金の申請日から３年以内に福井市から転出した場合：半額

　（４）移住支援金の申請日から３年以内に福井市から転出する場合、その他移住支援金の支給要件を満たす資格を喪失した場合は速やかに市長にその旨を報告いたします。

　（５）世帯の構成員に暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力とは関係が無いことを誓います。

２　同意事項

　（１）移住支援金の支給要件、返済要件等に該当するか確認するために、福井県及び福井市が、住民基本台帳の登録状況等の調査による所在地確認や就業先への調査、税情報等の確認などを実施することに同意します。

　（２）移住支援金に関する報告及び立入検査について、福井県及び福井市から求められた場合には、それに応じます。

　年　　　月　　　日

住所

(※）世帯の全員が署名し、本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

氏名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　氏名

氏名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　氏名