様式第２－３号（第４条関係）

自営での農林漁業

　　　　　年　　　月　　　日

広川町長　様

所在地

福岡県○○課長・市町村○○課長

（団体の場合：団体名、代表者の職・氏名）

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 |