

年 月 日

伊達市長

申請者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
(署名又は記名押印)  
電話番号

移住希望者お試し滞在宿泊費支援事業補助金交付申請書  
兼完了実績報告書

下記のとおり 年度伊達市移住希望者お試し滞在宿泊費支援事業補助金の  
交付を受けたいので、伊達市移住希望者お試し滞在宿泊費支援事業補助金交付要綱  
第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 \_\_\_\_\_円

2 伊達市内滞在の期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 宿泊の状況

宿泊先名称	宿泊期間	対象経費の合計
	年 月 日から 年 月 日まで	円

4 同行者（18歳以上の者）の状況

同行者なし（単身）  同行者あり（下記に同行者の情報を記入してください）

※同行者（18歳以上の者）について

氏 名	年 齢	申請者との関係
	歳	

【添付書類】

- 補助の対象となる経費の領収書等の写し（利用日、利用人数等が記載されているもの）
- 生年月日及び居住地を証する書類（同行者がいる場合は同行者のものも提出）

※ふくしま移住希望者支援交通費補助金の交付決定を受けた場合

- ふくしま移住希望者支援交通費補助金交付決定通知書の写し

※ふくしま移住希望者支援交通費補助金の交付決定を受けていない場合

- 市の確認を受けた移住希望者お試し滞在宿泊費支援事業補助金現地活動報告書