

様式第4号（第7条関係）

関係人口である旨の申出書

年 月 日

（宛先）秋田市長

秋田市東京圏移住支援事業補助金交付要綱第7条第1項第9号の規定に基づき、本事業における関係人口である旨を、次のとおり申し出ます。

| | | | | | | |
|--------------------------|--|------------------|---|-------|--|--|
| 申請者氏名 | | 生年月日 | | 年 月 日 | | |
| 住 所 | | 〒 TEL | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 6か月以上の期間を空けて2回以上秋田市にふるさと納税をした ※1年度の間複数回ふるさと納税した場合は1回とみなします。 | 寄附年月日 ※申込方法 | 年 月 日 | | | |
| | | | ※ <input type="checkbox"/> ふるさとチョイス <input type="checkbox"/> 楽天ふるさと納税 <input type="checkbox"/> さとふる <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| <input type="checkbox"/> | 秋田市内の大学等を卒業した | 大学等の名称 | 卒業年度 | 年度 | | |
| <input type="checkbox"/> | 秋田市の地域づくり活動、地域活性化の活動又は体験事業に自主的に参加した | 活動期間 | 年 月～ 年 月(現在) | | | |
| | | (活動概要) (主催団体) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 3年度連続で秋田市地場産品を購入した | 購入年月日 | 年 月 日 | | | |
| | | 商品等の名称 | | | | |
| | | 購入先等 | ※ <input type="checkbox"/> 生産者等の自社サイト <input type="checkbox"/> あきたづくし <input type="checkbox"/> あきた美彩館 <input type="checkbox"/> あきたふるさと館 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | | 購入年月日 | 年 月 日 | | | |
| | | 商品等の名称 | | | | |
| | | 購入先等 | ※ <input type="checkbox"/> 生産者等の自社サイト <input type="checkbox"/> あきたづくし <input type="checkbox"/> あきた美彩館 <input type="checkbox"/> あきたふるさと館 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | | 購入年月日 | 年 月 日 | | | |
| | | 商品等の名称 | | | | |
| | | 購入先等 | ※ <input type="checkbox"/> 生産者等の自社サイト <input type="checkbox"/> あきたづくし <input type="checkbox"/> あきた美彩館 <input type="checkbox"/> あきたふるさと館 <input type="checkbox"/> その他() | | | |

※要件を満たすことが確認できる書類等の写しを添付してください。

