

## 移住・定住に関する同意書

令和 年 月 日

住所

氏名

印

私は「名張市ハンズオン型起業支援事業」の申請にあたり、下記の事項に同意いたします。

### 記

#### 1. 定住の意思

私は、本事業の採択を受けた場合、名張市内に住民票を有し、補助事業完了後も引き続き5年以上、名張市内に居住します。

#### 2. 居住状況の確認

当市より居住状況の確認を求められた場合、住民票の写し等の提出による居住実態の確認に同意します。

#### 3. 補助金の返還

補助金の交付を受けた日から5年以内に、正当な理由（死亡、疾病、災害その他やむを得ない事情）なく市外へ転出した場合、または事業を廃止した場合は、交付された補助金の全部または一部を速やかに返還することに異議ありません。

#### 4. 報告の義務

5年の期間に氏名、住所、連絡先等に変更が生じた場合は、直ちに当市へ届け出ます。