

様式第5号（第6条関係）

移住支援金交付決定通知書再交付願

令和 年 月 日

（あて先）佐賀市長

住所

氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

メールアドレス

佐賀市地方創生移住支援事業における移住支援金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、佐賀市地方創生移住支援事業に係る移住支援金の交付決定通知書の再交付を申請します。

再交付を 求める理由	
---------------	--