（第12号様式）

転出先報告書

（１２市町村外へ転出する場合）

令和　　年　　月　　日

福島県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　支援金受給者

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福島県１２市町村移住支援金実施要領第１０の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　転出（予定）日　　　令和　　　年　　　月　　　日

２　転出先（予定）住所

３　転出理由　該当する項目を選択してください。（複数回答可）

□雇用先企業の倒産又は就業継続困難な事情　　□災害

□健康上の理由　　　　　　　　　　　　　　　□その他

　→該当の場合　医療機関の診断書の有無

　　　　　　　　□有り　　　□無し

４　転出に至った状況　上記転出理由について事情を詳細に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

枠内に収まらない場合は別紙に記載のうえ添付してください。