

様式第2号の3（第5条関係）

年 月 日

八女市長

所在地

福岡県 課長・ 市町村 課

（団体の場合：団体名、代表者の職・氏名）

電話番号

担当者

支援策活用証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
活用支援策名	
活用概要	
活用年月日	
就業年月日	