

様式第 5 号（第 9 条関係）

年 月 日

能代市長 様

住所
氏名

移住支援金交付決定通知書再交付願

私が交付決定を受けた第 2 期秋田県移住・就業支援事業に係る移住支援金について、交付決定通知書を再交付してくださいようお願いいたします。

1 再交付を申請する理由