（第16号様式）

二地域居住終了等報告書

　　　年　　月　　日

川俣町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　支援金受給者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所(生活の本拠)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

川俣町二地域居住支援金実施要領に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 購入した空き家での二地域居住を終了した日または二地域居住支援金の要件を満たす事業又は活動を終了した日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 報告の内容（該当するものに○を記載） |  | 購入した空き家での二地域居住を終了した |
|  | 二地域居住支援金の要件を満たす事業又は活動を終了した |