

年 月 日

一関市長 様

所在地

部署名

代表者名

電話番号

担当者

関係人口証明書（移住支援補助金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

関係人口に関する要件に該当する事業名など	
参加した事業や移住相談の期間	
対応した市職員などの氏名（市職員以外の場合は団体名も記載）	
事業の内容など関係人口に関する要件に該当する理由等	
備考 （その他特記事項）	