

高森町長 様

高森町定住施策等協力企業認定申請書

申請者 住 所：
会 社 名：
代表者名： ⑩
電話番号：

高森町住宅取得等補助金交付要綱第10条の規定に基づき、高森町定住施策協力企業認定を受けたいので、以下の通り申請します。また、下記の事項を全て遵守することを誓約します。

記

2. 遵守事項

○高森町内で住宅取得を予定する者に対し、以下の情報を提供し、加入等を促すこと。

- ①高森町住宅取得等補助金の制度概要（金額、交付要件など）
- ②自治組織の概要及び加入案内（まちづくり基本条例パンフレットの紹介）

○高森町内での住宅建設等の実績に関する高森町からの調査等に協力すること。

3. 問い合わせ先（資料等送付先）

店舗名	※協力企業一覧への記載名		
担当者氏名		担当部署	
電話番号		E-mail	
資料送付先	〒		