

様式第2号の3（第4条関係）

年 月 日

川崎町長 殿

所在地

事業者名

代表者名

（代表者名は代表者の自署又は記名押印）

電話番号

担当者

支援策活用証明書（川崎町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	