第２号の３様式（第５条関係）

関係人口証明書（伊東市移住就業支援事業補助金の申請用）

年　　月　　日

　伊東市長　　様

所在地

団体名

代表者名

電話番号

担当者

　下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者名 |  |
| 対象者住所 |  |
| 対象者の活動参加状況 | 対象者が移住する直前の１年間で　回当団体の活動に関わった |