

御殿場市結婚新生活支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

御殿場市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

御殿場市結婚新生活支援事業費補助金の交付を受けたいので、御殿場市結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

1	婚姻日	年 月 日	
2	新婚世帯	氏 名	(夫) (妻)
		生年月日	年 月 日 年 月 日
		婚姻日における年齢	歳 歳
		市に住民登録をした日	年 月 日 年 月 日
3	合計所得金額	円 円	
	※奨学金を返済した場合は、その金額を控除した額	合 計 円	
4	住居費 (※) (購入・新築)	契約締結年月日	年 月 日
		契約金額 (A)	円
5	住居費 (※) (賃借)	契約締結年月日	年 月 日
		賃 料	円
		※勤務先から住宅に係る手当が支給されている場合は、当該住宅手当を控除した額	(上記金額の期間： 年 月 ~ 年 月)
		敷 金・礼 金	円
		共益費	円
		仲介手数料	円
	小計 (B)	円	
6	引越費用 (※)	引越年月日	年 月 日
		費用 (C)	円
7	リフォーム費用 (※)	契約締結年月日	年 月 日
		契約金額 (D)	円
8	合計 (※) (E) = (A) 又は (B) + (C) + (D)		
9	交付申請額 (※) ※(E)と30万円(夫婦の双方が29歳以下の場合は60万円)を比較し、低い方を記入 ※前年度補助を受けた場合は、受給済みの額を差し引いた額と比較し、低い方を記入 ※1,000円未満の端数は切り捨て	円	
10	同意・誓約欄 (※) (該当項目の□に✓を付す)	(夫)	(妻)
	所得金額の変更があった場合は、必ず担当課に報告します。	□	□
	補助金の交付を受けた日から1年を超えて市内に定住します。また1年以内に転出する場合は、必ず担当課に報告します。	□	□
	過去にこの要綱に基づく補助や他の市区町村で婚姻に伴う新生活の経済的負担の軽減を目的とした補助を受けていません。	□	□
	この補助金の交付にあたり、必要に応じて市長が個人情報(居住関係や納税状況等)に係る公簿等の確認を行うことについて同意します。	□	□

(注) 前年度補助を受けた方は、米印欄 (※) のみ記入してください。

