

(表)
紀の川市結婚新生活支援事業補助金交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 紀の川市長

申請者 住 所 紀の川市 □□〇〇〇番地
氏 名 紀の川 太郎
電話番号 〇〇〇-△△△△-□□□□

紀の川市結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、紀の川市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

婚姻日・宣誓日		〇〇年〇〇月〇〇日			
氏名		申請者	配偶者・パートナー		
		紀の川 太郎	紀の川 花子		
婚姻日・宣誓日時点での年齢		〇〇年〇〇月〇〇日生 □歳	〇〇年〇〇月〇〇日生 △歳		
申請に係る住居への住定日		〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇年〇〇月〇〇日		
所得	所得 (A)	3, 200, 000 円	2, 000, 000 円		
	貸与型奨学金 年間返済額 (B)	200, 000 円	100, 000 円		
	差引 (A - B)	3, 000, 000 円	1, 900, 000 円		
合計		4, 900, 000 円			
補助対象経費の内訳		住居費	支払日	〇〇年〇〇月〇〇日	
				賃料	60, 000 円
				敷金	90, 000 円
				礼金	90, 000 円
				共益費	10, 000 円
				仲介手数料	30, 000 円
			小計 (C)		280, 000 円
		リフォーム 費用	契約日	年 月 日	
			費用 (D)	円	
		引越費用	引っ越しを行った日	〇〇年〇〇月〇〇日	
			費用 (E)	100, 000 円	
		住宅手当等受給額 (F)		30, 000 円	
補助対象経費の合計額		※ (C) + (D) + (E) - (F) 350, 000 円			
交付申請額		300, 000 円			

※交付申請額の欄には、補助対象経費の合計額又は30万円のいずれか少ない額を記入してください。
なお、1, 000円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額としてください。

(裏)

該当する項目の□にチェックを入れてください。

申請者	☒ 私は、市がこの補助金申請の事務処理に必要な範囲内において、私の戸籍（婚姻届を含む。）、住民票、市税の納付状況、所得その他家賃補助に係る事項について調査し、及び市の関係各課に照会することに同意します。 ☒ 私は、この要綱の規定による補助金と同種の補助金等の交付を受けたことがありません。 ☒ 私は、市税等の滞納はありません。 ☒ 私及び私の世帯員は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。 ☒ 私は、補助対象経費に関して、他の公的制度による補助金等を受けていません。 ☒ 私は、この補助金の交付要件である講座等について、いずれかの受講又は相談を実施しました。 申請者氏名 紀の川 太郎 （旧姓 ）
配偶者・パートナー	☒ 私は、市がこの補助金申請の事務処理に必要な範囲内において、私の戸籍（婚姻届を含む。）、住民票、市税の納付状況、所得その他家賃補助に係る事項について調査し、及び市の関係各課に照会することに同意します。 ☒ 私は、この要綱の規定による補助金と同種の補助金等の交付を受けたことがありません。 ☒ 私は、市税等の滞納はありません。 ☒ 私及び私の世帯員は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。 ☒ 私は、補助対象経費に関して、他の公的制度による補助金等を受けていません。 ☒ 私は、この補助金の交付要件である講座等について、いずれかの受講又は相談を実施しました。 配偶者・パートナー氏名 紀の川 花子 （旧姓 那賀 ）

《講座等》

- ・ライフデザイン講座（乳幼児と触れ合う体験や子育て世帯との意見交換を含む。）の受講
- ・プレコンセプションケア（性別を問わず、適切な時期に、性や健康に関する正しい知識を持ち、妊娠・出産を含めたライフデザイン（将来設計）や将来の健康を考えて健康管理を行う取組をいう。）に関する講座の受講
- ・医療機関又は保健師への妊娠・出産に関する相談
- ・共家事・共育て講座（男性の家事・育児参画のための講座を含む。）の受講

《添付書類》