

境町結婚新生活支援補助金交付申請書

年 月 日

境町長 様

1 申請者（対象者）

フリガナ		生年月日	勤務先	転居日
申請者 氏名	Ⓜ (旧姓:)	. . (婚姻時: 歳)		. .
フリガナ				
配偶者 氏名	Ⓜ (旧姓:)	. . (婚姻時: 歳)		. .
住所	〒 - 境町			
電話番号	- -	婚姻日	R . .	

合計所得額が400万円以上で、申請日時点において以下に該当しています。（該当する場合は○で囲んでください）

離職者	申請者	配偶者
貸与型奨学金を返済している	申請者	配偶者

私（申請者）及び配偶者は、婚姻を機に新たに住宅を取得又は賃借したことから、以下の事項に同意及び宣誓のうえ、境町結婚新生活支援補助金交付要綱第5条の規定により、添付書類を添えて補助金の交付を申請します。

- ① 国の地域少子化対策重点推進交付金を活用した結婚新生活支援事業の補助を過去に受けていません。
- ② 申請する補助金額について、私（申請者）及び世帯全員は、他の公的制度による家賃補助を受けていません。
- ③ 申請内容に虚偽又は不正があった場合、速やかに本補助金を返還します。
- ④ 生活保護を受給していません。
- ⑤ 私（申請者）及び世帯全員は、本申請事項確認のため、町が対象者の住民登録、戸籍、所得、生活保護受給の有無及び町税等の滞納の有無を調査、閲覧、取得することに同意します。

2 申請額

住居費 【購入・新築】	契約金額【A】	円
住居費 【賃借】	家賃（ア）	月額 円
	住居手当（イ）	月額 円
	補助対象期間（ウ）	年 月から 年 月まで（ か月分）
	実質家賃負担額 （ア-イ）×ウ	円
	共益費	円
	敷金・礼金・仲介手数料	円
	小計【B】 ※太枠内の合計	円
引越し費	引越しをした日	年 月 日
	費用【C】	円
補助申請額 ※【A】+【B】+【C】と30万円を比べて 少ない方の金額を記入（1,000円未満切り捨て）		円