

様式第1号(第6条関係)

能代市結婚新生活支援事業費補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 能代市長

(申請者)

住所 〒

氏名

電話番号

能代市結婚新生活支援事業費補助金の交付を受けたいので、能代市結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

1 新婚夫婦について

申請者	氏名	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	年齢 (婚姻時)	歳
	添付する所得証明書対象期間に、 <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返済を行っています。 <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返済を行っていません。					
配偶者	氏名	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	年齢 (婚姻時)	歳
	添付する所得証明書対象期間に、 <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返済を行っています。 <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返済を行っていません。					
婚姻年月日		年 月 日				

(裏面)

2 補助申請額について

住居費 (購入・新築)	取得年月日	年 月 日
	支払金額	円
住居費 (リフォーム)	契約締結年月日	年 月 日
	支払金額	円
住居費 (賃借) ※内訳書 (任意様式) を添付すること	契約締結年月日	年 月 日
	申請の対象となる期間	(自) 年 月 日
		(至) 年 月 日
支払金額	円	
引越費用	引越年月日	年 月 日
	支払金額	円
合計額		円
補助上限額 (いずれかに○)	() 夫婦共に婚姻日時点において満29歳以下	600,000円
	() 上記以外	300,000円
申請額 (1,000円未満切り捨て)	一金	円

※事務局使用欄 (交付実績)

交付決定番号	交付決定日	交付決定金額
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円