

能代市結婚新生活支援事業費補助金交付資格認定申請書

年 月 日

(宛先) 能代市長

(申請者)
住所 〒

氏名

電話番号

令和 6 年度における能代市結婚新生活支援事業費補助金の交付資格の認定を受けたいので、能代市結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第 1 3 条第 1 項の規定により、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 新婚世帯について

交付申請予定者	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、 ☐ 貸与型奨学金の返済を行っています。 ☐ 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、 ☐ 貸与型奨学金の返済を行っています。 ☐ 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				