

内子町長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

内子町結婚新生活支援事業補助金交付申請書

内子町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、別紙及び必要書類を添えて申請します。なお、この申請書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを宣誓します。

【申請額】 _____ 円

| | | <input type="checkbox"/> 新規 | <input type="checkbox"/> 継続 | ※該当箇所には✓を記入 |
|---|--|--|--|---|
| | | <input type="checkbox"/> 29歳以下、500万円未満 上限：60万円+20万円 | <input type="checkbox"/> 29歳以下、660万円未満 上限：20万円+20万円 | <input type="checkbox"/> 39歳以下、500万円未満 上限：30万円 |
| 住宅費用等 | 住宅取得費用 | (A) 支払金額 | | 円 |
| | リフォーム費用 | (B) 支払金額 | | 円 |
| | 住宅賃借費用 | 対象期間（支払い月） | | 年 月～ 年 月 |
| | | ① 家賃※共益費含む（月 円× ヶ月） | | 円 |
| | | ② 住宅手当（月 円× ヶ月） | | 円 |
| | | ③ 実質家賃負担額 ①-② | | 円 |
| | | ④ 敷金 | | 円 |
| | | ⑤ 礼金 | | 円 |
| | | ⑥ 仲介手数料 | | 円 |
| | (C) 住宅賃借費用合計 ③+④+⑤+⑥ | | 円 | |
| 引越費用 | (D) 支払金額 | | 円 | |
| 小計 = (A) + (B) + (C) + (D) | | | | 円 |
| 前年度受給額 (E) | | | | 円 |
| 補助申請額 ※小計と以下を比較して低い方を記入 (1,000円未満切り捨て) 上限額 _____ 円 - (E) | | | | 円 |
| 家電購入 | 支払金額 | | 円 | |
| | 前年度受給額 (F) | | 円 | |
| | 補助申請額 ※支払金額と以下を比較して低い方を記入 (1,000円未満切り捨て) 20万円 - (F) | | 円 | |

【同意書】

本請求に当たり、住民登録、戸籍（本籍地が内子町の場合に限る）、町税等収納状況、公的
制度による家賃等補助及び暴力団員等の確認について、町が調査することに同意します。

申請者氏名 (印)

配偶者氏名 (印)

別紙

1 申請者等 新規 ・ 継続 ※該当箇所に✓を記入

| | 申請者 | 配偶者 |
|---|--|---------------------------------|
| (フリガナ) 氏 名 | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 婚姻日における年齢 | 歳 | 歳 |
| 婚姻届提出日 | 年 月 日 | |
| 同居開始（開始予定）日 | 年 月 日 | |
| 新住居への住民登録年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 前年の所得金額※ <small>(4、5月に申請する場合は、前々年)</small> | 円 | 円 |
| 貸与型奨学金の年間返済額※ <small>(該当する場合のみ記入)</small> | 円 | 円 |
| 合計所得※ | 円 | |
| 町税等の滞納の有無 | あり ・ なし | あり ・ なし |
| 公的制度等による補助 | <input type="checkbox"/> 受けている | <input type="checkbox"/> 受けていない |
| 家賃の滞納 | <input type="checkbox"/> 家賃なし <input type="checkbox"/> 家賃あり（滞納あり ・ 滞納なし） | |
| 暴力団員等の該当 | あり ・ なし | あり ・ なし |

※継続申請は前年申請時と同額を記入

2 補助要件（第3条第1項第2号）の実施 ※実施したものに✓を記入

| 受講内容 | 添付 |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> ライフデザイン支援講座の受講 | ライフデザインワークシート |
| <input type="checkbox"/> プレコンセプションケアに関する講座の受講 | プレコンチェックシート |
| <input type="checkbox"/> 医療機関への妊娠・出産に関する相談 | 領収書 |
| <input type="checkbox"/> 共家事・子育て講座の受講 | 家事シェアチェックシート |