

令和 年 月 日

丹波市長 様

申請者 〒 -  
住所  
氏名  
電話番号

丹波市結婚新生活支援事業補助金交付申請書

丹波市結婚新生活支援事業補助の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

婚姻届提出日	令和 年 月 日	婚姻後の本籍地		
新居に住所を定めた日		(夫) 年 月 日 (妻) 年 月 日		
所得 ※貸与型奨学金を返済した場合はその金額を控除した金額		(夫) 円(妻) 円(合計) 円		
費用内訳 ※補助申請する項目に記入してください。 ※支払済の経費に限ります。	住居費 (取得)	契約締結日	年 月 日	
		契約金額	円	
		住宅引渡日	年 月 日	
		費用 (A)	支払済額	円
			-住宅手当等※	円
	=		円	
	住居費 (賃貸)	契約締結日	年 月 日	
		家賃 (1か月分)	月 額	円
			-住宅手当等※	円
			=	円
		敷 金	円	
		礼 金	円	
		仲 介 手 数 料	円	
	小 計 (B)	円		
	リフォーム費用	契 約 締 結 日	年 月 日	
契 約 金 額 (C)		円		
引 越 し	引 越 し を 行 っ た 日	年 月 日		
	費 用 (D)	円		
合計 (E) (A+B+C+D)		円		
補助申請額 (上限:60万円 (夫婦ともに29歳以下) または30万円) ※(E)と60万円または30万円を比較し、低い方の額を記入。 ※1,000円未満の端数は切り捨てること。		円		

※住宅手当等…事業主が従業員に対し支給又は負担する住宅に関する手当

裏面へ続く

振込先	金融機関	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 出張所
	預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )		
	口座番号			(右づめで記入)
	口座名義	(フリガナ)		
同意および確認 ※該当する項目には レ点、該当しない項 目には×を記入する こと。	申請者	<input type="checkbox"/> 私は、この補助金申請の事務処理に必要な範囲において、市が私の戸籍（婚姻届を含む。）、住民票、所得および丹波市が徴収する市税、上下水道料金、住宅使用料の納付状況について丹波市役所関係各課に照会することに同意します。  <input type="checkbox"/> 私は、他の公的制度による家賃補助を受けていません。 <input type="checkbox"/> 私は、過去にこの要綱に基づく補助を受けていません。 <input type="checkbox"/> 私は、丹波市が徴収する市税、上下水道料金、住宅使用料等の未納はありません。 <input type="checkbox"/> 私は、勤務先からの住宅手当等を控除して申請しております。 <input type="checkbox"/> 私は、別紙「丹波市結婚新生活支援事業補助金 支援プログラム完了報告書」のとおり、丹波市結婚新生活支援事業補助金実施要綱第3条第3項に規定する支援プログラムを完了しました。  申請者氏名 (旧姓: ) 生年月日 年 月 日 (婚姻日当日の年齢 歳)		
	配偶者	<input type="checkbox"/> 私は、この補助金申請の事務処理に必要な範囲において、市が私の戸籍（婚姻届を含む。）、住民票、所得および丹波市が徴収する市税、上下水道料金、住宅使用料の納付状況について丹波市役所関係各課に照会することに同意します。  <input type="checkbox"/> 私は、他の公的制度による家賃補助を受けていません。 <input type="checkbox"/> 私は、過去にこの要綱に基づく補助を受けていません。 <input type="checkbox"/> 私は、丹波市が徴収する市税、上下水道料金、住宅使用料等の未納はありません。 <input type="checkbox"/> 私は、勤務先からの住宅手当等を控除して申請しております。 <input type="checkbox"/> 私は、別紙「丹波市結婚新生活支援事業補助金 支援プログラム完了報告書」のとおり、丹波市結婚新生活支援事業補助金実施要綱第3条第3項に規定する支援プログラムを完了しました。  配偶者氏名 (旧姓: ) 生年月日 年 月 日 (婚姻日当日の年齢 歳)		
添付書類	必須	<input type="checkbox"/> 婚姻届受理証明書又は婚姻後の戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 申請日時点における直近の所得証明書（夫婦それぞれのもの） <input type="checkbox"/> 対象経費の確認がとれる資料（契約書及び領収書）の写し <input type="checkbox"/> 住宅手当等支給証明書（夫婦それぞれのもの） <input type="checkbox"/> 本人の口座が特定できるもの（通帳見開き部分もしくはキャッシュカードの写し） <input type="checkbox"/> 支援プログラム完了報告書（医療機関への相談を実施した場合のみ、領収書や診療明細書の写しも併せて添付してください。）		
	該当する場合	<input type="checkbox"/> 貸与型奨学金を返済したことが分かるもの（貸与型奨学金を返済した場合） <input type="checkbox"/> その他 ( )		