

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	勤務先名	転居日
申請者 氏名	Ⓜ *自署又は記名押印（旧姓： ）	. . （婚姻時： 歳）		. .
フリガナ		生年月日	勤務先名	転居日
配偶者 氏名	Ⓜ *自署又は記名押印（旧姓： ）	. . （婚姻時： 歳）		. .
住所	〒 - 境町	電話番号	- -	
		婚姻日	令和 年 月 日	

（合計所得額が500万円以上の場合）
申請日時点において右記に該当しています。

貸与型奨学金を返済していた
（該当する場合は○で囲んでください）

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、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 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 【賃借】	初月分 ※日割の場合	賃料 _____ 円 + 共益費 _____ 円 = 計A _____ 円
	令和 ____年 ____月 ～ ____年 ____月分	月額（ 賃料 _____ 円 + 共益費 _____ 円 ） × 月数 _____ か月 = 計B _____ 円
	住居手当	手当月額 _____ 円 × 月数 _____ か月 = 計C _____ 円
	その他支払い分	敷金 _____ 円 + 礼金 _____ 円 + 仲介手数料 _____ 円 = 計D _____ 円
	賃借費用の計 【ア】	計A + 計B - 計C + 計D = _____ 円

住居費 【購入・新築】	契約金額 【イ】	円
----------------	-------------	---

住居費 【リフォーム】	契約金額 【ウ】	円
----------------	-------------	---

引越し費	引越し日	令和 年 月 日
	費用 【エ】	円

補助申請額
円

※ 【ア】+【イ】+【ウ】+【エ】と補助上限額を比べ、
少ない方の金額を記入（1,000円未満切り捨て）

補助上限額

夫婦ともに婚姻日時点の年齢が29歳以下の世帯：60万円
それ以外の世帯：30万円