

様式第1（第6条関係）

東浦町結婚新生活支援補助金交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

東浦町長

日中、連絡の取れる
電話番号を記載してください。

住所 東浦町大字緒川字政所〇番地

氏名 東浦 太郎

電話番号 090-xxxx-xxxx

東浦町結婚新生活支援補助金交付要綱の規定により、下記のとおり申請します。
また、私と配偶者は「4 同意及び誓約項目」の内容について同意・誓約します。

記

1 申請者等

	氏名	生年月日	婚姻時の年齢
申請者	東浦 太郎	昭和〇年〇月〇日	〇 歳
配偶者	東浦 花子	平成〇年〇月〇日	〇 歳
婚姻届提出日	令和〇年 〇月 〇日		
新居に住居票をおいた日	(夫)	令和〇年 〇月 〇日	*合計所得金額を記載
	(妻)	令和〇年 〇月 〇日	
所得（貸与型奨学金を返還した場合はその金額を控除後）	(夫)	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	(合計) 〇, 〇〇〇, 〇〇〇円
	(妻)	〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	
住居費用 (購入・リフォーム)	契約締結年月日	令和〇年 〇月 〇日	
	契約金額	〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	
	支払済額 (A)	〇〇, 〇〇〇, 〇〇〇円	
住居費用 (賃貸)	契約締結年月日	令和〇年 〇月 〇日	
	家賃 (B)	月額 〇〇, 〇〇〇円	
	住宅手当 (C)	月額 〇〇, 〇〇〇円	
	実質家賃負担額 (D)	月額 (B) 〇〇, 〇〇〇円×1 か月－ (C) = 〇, 〇〇〇 円	
	敷金 (E)	〇〇, 〇〇〇円	
	礼金 (F)	〇〇, 〇〇〇円	
	共益費 (G)	〇, 〇〇〇円×1 か月 = 〇, 〇〇〇 円	
	仲介手数料 (H)	〇〇, 〇〇〇円	
引越費用	引越しを行った日	令和〇年 〇月 〇日	
	費用 (I)	〇〇, 〇〇〇円	
合計 (J)		〇〇〇, 〇〇〇円	

家賃・共益費の補助額は、
最大1ヶ月分です。

① 購入・リフォームの場合：(A) + (I) = (J)

② 賃貸の場合：(D) + (E) + (F) + (G) + (H) + (I) = (J)

③ 賃貸でリフォームした場合：(A) + (D) + (E) + (F) + (G) + (H) + (I) = (J) となるように計算してください。

<p style="text-align: center;">補助申請額</p> <p>※ (J) と次の金額を比較し、低い方を記入</p> <ul style="list-style-type: none"> ・夫婦 29 歳以下、所得 500 万円未満…60 万円 ・夫婦 39 歳以下、所得 500 万円未満…30 万円 ・上記以外…10 万円 <p>※1,000 円未満の端数は切り捨て</p>	<p>〇〇〇, 〇〇〇円</p>
--	------------------

2 世帯の状況 (申請者、配偶者以外の世帯構成員を記載してください。)

(フリガナ) 氏名	続柄 年齢	生年月日	(フリガナ)	続柄	生年月日
ヒガシウラ 〇〇	母	昭和〇年 〇月〇日	申請者・配偶者 <u>以外</u> の世帯構成員を記載してください。		
東浦 〇〇	60 歳				

3 補助金の振込先 ※口座名義については必ず申請者氏名と一致すること。

金融機関名		支店名	預金の種別				
〇〇 <input type="checkbox"/> 銀行・金庫 <input type="checkbox"/> 信組・信連 <input type="checkbox"/> 農協・漁協		〇〇 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()				
口座名義は、 <u>申請者と同一</u> と してください。 ※申請者が「夫」、口座が 「妻」等は不可		(フリガナ) 口座名義					
1	2	3	4	5	6	7	ヒガシウラ タロウ 東浦 太郎

4 同意及び誓約項目

<p>同意及び 誓約項目</p> <p>※該当する項目 にはレ点、該当 しない項目には ×を記入</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本町に引き続き住み続ける意思があります。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 私と私の世帯構成員は、町がこの補助金申請の事務処理に必要な範囲において、私と私の世帯構成員の戸籍 (婚姻届を含む。)、住民票、所得及び町税の納付状況について東浦町関係各課に照会することに同意します。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 申請内容に虚偽があった場合は、補助金を返還いたします。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 私は現在住宅手当を受給していません。※現在働いている方で住宅手当の支給を受けていない方の氏名を記入してください。</p> <p>氏名 <u>東浦 太郎</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 以下の講座等を受講等しました。</p> <p>氏名 <u>東浦 太郎、東浦 花子</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ライフデザイン支援講座</p> <p><input type="checkbox"/> プレコンセプションケアに関する講座</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機関への妊娠・出産に関する相談</p> <p><input type="checkbox"/> 共家事・子育て講座</p> <p><input type="checkbox"/> 本要綱に記載された事項に反していません。</p>	<p>チラシの二次元コードを参考に、夫婦ともにいずれかの講座受講等を実施してください。</p>
--	--	---

記入例

様式第2（第6条関係）

住宅手当支給状況証明書

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 東浦町長

全て、勤務先等が記入してください。
※申請者・配偶者が記載する欄はありません。

給与等の支払者 所在地 東浦町大字緒川字政所▲番地
名称 株式会社〇〇
氏名 代表取締役社長 〇〇 〇〇
電話番号 XXXX-XX-XXXX

下記のとおり住宅手当支給状況を証明します。

記

1 対象者

住所	東浦町大字〇〇字〇〇 XX番地 〇〇〇号室	物件名・部屋番号も記載してください。
氏名	東浦 太郎	

2 住宅手当支給状況

住宅手当	支給開始年月 令和〇年 〇月	本補助金を申請される住所地の住宅手当の額を記載してください。 ※前住所の住宅手当の額を記載しないようご注意ください。
	月額〇〇, 〇〇〇円 (令和〇年 〇月現在)	

3 連絡先

部署名	〇〇部 〇〇課			内容確認のため、ご連絡させていただくことがあります。 問い合わせ先を記載してください。
電話番号	XXXX-XX-XXXX	担当者名	〇〇 〇〇	

注意事項

- 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等です。
- 直近の住宅手当月額を記入してください。