

年 月 日

岩出市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
配偶者 住 所
氏 名
電話番号

岩出市結婚新生活支援補助金交付申請書

岩出市結婚新生活支援補助金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。

1 婚姻届提出日	年 月 日						
2 交付申請に係る住宅に住民票を置いた日	夫	年 月 日			妻	年 月 日	
3 所得	夫	円	妻	円	合計	円	
貸与型奨学金返済額	夫	円	妻	円	合計	円	
申請時における離職の有無 ※離職している場合は <input checked="" type="checkbox"/>	夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/>						
4 住宅購入（新築）費	契約締結年月日		年 月 日				
	契 約 金 額		円				
	領 収 書 記 載 額 (C)		円				
5 補助申請額 ※(C)と30万円を比較し、低い方を記入 ※1,000円未満の端数切捨て	円						
6 添付書類	<p>【必須】</p> <input type="checkbox"/> 婚姻届受理証明書（または婚姻後の戸籍謄本） <input type="checkbox"/> 住民票（申請に係る住宅の住所に居住する者） <input type="checkbox"/> 令和4年度(令和3年度)所得証明書（又は課税証明書） <input type="checkbox"/> 支払った住宅購入費用等が確認できる書類（売買契約書、領収書等）の写し <p>【該当する場合】</p> <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金を返済したことがわかるもの <input type="checkbox"/> その他（ ）						

<p>7 同意及び確認 ※該当する項目に レ点を記入</p>	<p>申請者</p>	<p><input type="checkbox"/> 私は、岩出市税及び国民健康保険税の滞納はありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、市がこの補助金申請の事務処理に必要な範囲において、市が私の所得、市税及び国民健康保険税の納付状況について岩出市役所関係各課に照会することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、この補助金交付の可否決定に伴い、私が住所を有する岩出市以外の他市区町村（当該他市区町村を包括する都道府県を含む。）におけるこの補助金と同様の趣旨による給付の有無を確認する必要があるときは、市長が当該他市区町村へ照会することへ同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、この補助制度に初めて申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名 _____ (旧姓 _____)</p>
	<p>配偶者</p>	<p><input type="checkbox"/> 私は、岩出市税及び国民健康保険税の滞納はありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、市がこの補助金申請の事務処理に必要な範囲において、市が私の所得、市税及び国民健康保険税の納付状況について岩出市役所関係各課に照会することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、この補助金交付の可否決定に伴い、私が住所を有する岩出市以外の他市区町村（当該他市区町村を包括する都道府県を含む。）におけるこの補助金と同様の趣旨による給付の有無を確認する必要があるときは、市長が当該他市区町村へ照会することへ同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、この補助制度に初めて申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">申請者氏名 _____ (旧姓 _____)</p>