

様式第1号（第4条関係）

岩出市結婚祝金交付申請書

年 月 日

岩出市長 様

住 所 岩出市

申請者 氏 名

電話番号

岩出市結婚祝金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

	申請者	配偶者
氏 名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
婚姻届提出日	年 月 日	
交付申請額	100,000円	
同意及び誓約	<input type="checkbox"/> 祝金の交付の決定を受けてから継続して2年以上岩出市に居住する意思があります。 <input type="checkbox"/> この申請の交付の決定を行うに当たり、市が住民情報等（住民基本台帳及び納税の状況）を確認することに同意します。また、確認できない場合は、市が求める関係書類を提出します。 <input type="checkbox"/> 過去にこの祝金を受けたことはありません。 <input type="checkbox"/> 暴力団関係者等ではありません。 <input type="checkbox"/> 祝金の交付決定が取り消された場合は、祝金全額を直ちに市に返還します。  申請者と配偶者は、レ点を記入したすべての項目について同意及び誓約します。	
振 込 先	金融機関名	銀行・信金 信組・農協 支店
	預金の種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※ 振込先は、申請者ご本人名義の口座に限ります。