

様式第1号（第5条関係）

岩出市結婚祝金交付申請書

年 月 日

岩出市長 様

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	配偶者等	
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	
住 所	※申請者と住所が異なる場合はご記入ください。		
電 話 番 号			
同意及び誓約	項目	申請者	配偶者等
	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"/>	<input type="checkbox"/>
	この申請の交付の決定を行うに当たり、市が住民基本台帳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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	暴力団関係者等ではありません。	<input type="checkbox"/>	<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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
申請者と配偶者等は、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。			
婚姻等届提出日	年 月 日		
交付申請額	100,000円		
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