様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

楢葉町長

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

楢葉町結婚新生活支援事業費補助金交付申請書

　楢葉町結婚新生活支援事業費補助金の交付を受けたいので、楢葉町結婚新生活支援事業費補助金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　婚姻日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| ２　事業費内訳 | 住居費用（購入） | 契約締結年月日 | 年　　月　　日 |
| 契約金額（Ａ） | 　　　　　　　　　　　円 |
| 住居費用（賃貸） | 契約締結年月日 | 年　　月　　日 |
| 家賃月額（Ｂ） | 　　　　　　　　　　　円 |
| 住居手当（Ｃ） | 　　　　　　　　　　　円 |
| 家賃負担額（Ｄ）※Ｂ－Ｃ×月数 | 　　　　　　　　　　　円 |
| その他費用（Ｅ） | 　　　　　　円 |
| 引越費用 | 引越を行った日 | 年　　月　　日 |
| 引越先 |  |
| 費用（Ｆ） | 　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金額（Ａ+Ｄ+Ｅ+Ｆ）（上限３０万円） | 　　　　　　　　　　　円 |

添付書類

（１）戸籍謄本（全部事項証明）

（２）町税を滞納していないことを証した納税証明書

（３）物件の売買契約書（住居費用における購入の場合に限る）

（４）物件の賃貸借契約書（住居費用における賃貸の場合に限る）

（５）引越費用に係る領収書の写し

（６）その他、町長が必要と認める書類

申請者、配偶者及び同居者は、住民基本台帳、町税の納付状況等の本申請に必要な事項に

ついて、町担当職員が関係機関へ事実確認を行うことについて同意します。

　申請者氏名　　　　　　　　　　　　印　　　配偶者氏名　　　　　　　　　　　印

　同居者氏名　　　　　　　　　　　　印　　　同居者氏名　　　　　　　　　　　印