

三田市結婚新生活支援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 三田市長

(申請者) 住 所  
氏 名  
電話番号  
E-Mail

〒 -

@

三田市結婚新生活支援補助金の交付を受けたいので、三田市結婚新生活支援補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者等

	氏 名	生年月日 (婚姻及びパートナーシップ宣誓時の年齢)	講座
申請者	フリガナ	年 月 日 ( 歳)	実施しました <input type="checkbox"/> ( )
配偶者 パートナー	フリガナ	年 月 日 ( 歳)	実施しました <input type="checkbox"/> ( )
婚姻日	年 月 日	講座内容 (右上、 <input checked="" type="checkbox"/> を付けて、番号を記載)	
前年度申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	①ライフデザイン支援講座 ②プレコンセプションケアに関する講座 ③医療機関への妊娠・出産に関する相談 ④共家事・子育て講座	

2 申請額

住居費	住宅取得・ 住宅リフォーム	A 支払金額	円
		契約締結日	年 月 日
	住宅賃借	B 家賃・共益費(①-②)×1カ月分	月額 円×1箇月= 円
		① 家賃・共益費	月額 円
		② 住宅手当等	月額 円
	C 敷金	円	
	D 礼金	円	
E 仲介手数料	円		
転居費用	F 費用	円	
	転居日	年 月 日	
合 計 (A+B+C+D+E+F)		円	
G 前回交付決定額 (前年度申請が有の場合のみ)		円	
補助上限額 (60万円又は30万円-G)		円	
申 請 額*		円	

\*申請額…合計と補助上限額を比較して少ない方を記入(1,000円未満切捨て)

3 振込先

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めで記入)	フリガナ
				口座名義
銀行 労金 信金 農協 信組 漁協	本店 支店 本所 支所 出張所	普通		

市処理欄 本人確認 顔写真付公的証明書 その他 ( )  
確認担当者 所属：移住定住促進課 氏名：