

様式第1号の2 (第5条関係)

年 月 日

浜田市長 様

浜田市結婚新生活支援事業補助金交付申請書 (継続用)

年度において、浜田市結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、浜田市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

1 申請者 <small>※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>	氏名	夫)	妻)	
	住所			
	電話番号			
2 婚姻日	年 月 日			
3 費用内訳	住居費 (取得)	契約締結年月日	年 月 日	
		契約金額 (A)	円	
	住居費 (リフォーム)	工事契約締結年月日	年 月 日	
		改修工事費用 (B)	円	
	住居費 (賃借)	契約締結年月日	年 月 日	
		家賃	(家賃 月額 円 -住宅手当 月額 円) ×家賃 カ月 (月～ 月支払分)	
		敷金	円	
		礼金	円	
		共益費	円	
		仲介手数料	円	
		小計 (C)	円	
		引越費用	夫	引越しを行った日
	費用			円
	妻		引越しを行った日	年 月 日
			費用	円
小計 (D)		円		
合計 (E) (A+B+C+D)		円		
4 補助上限額 (F) <small>※60万円 (夫婦共に29歳以下の場合) 又は30 万円</small>		円		
5 前年度の交付額 (G)		円		
6 補助上限額との差額 (H) (F-G)		円		
7 今年度補助申請額 <small>※ (E) の額と (H) の額を比較して少ない額を記入 ※ 1,000 円未満の端数を切捨て</small>		円		

<p>同意及び確認</p> <p>※該当する項目にはレ点を記入</p> <p>※本人が手書きしない場合は、記名押印してください</p>	<p>申請者 (夫)</p>	<p><input type="checkbox"/> 私は、この補助金申請の事務処理に必要な範囲において、市が私の戸籍（婚姻届を含む。）、住民票、所得及び浜田市が徴収する市税、生活保護受給状況について本市の関係各課に照会することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、申請日の属する年度内において、次のいずれかに該当する講座等を受講し、又は実践します。</p> <p>(1) ライフデザイン支援に関する講座</p> <p>(2) プレコンセプションケアに関する講座</p> <p>(3) 共家事又は子育てに関する講座</p> <p>(4) 医療機関等への妊娠又は出産に関する相談</p> <p>(5) 乳幼児とふれあう体験又は子育て世帯との意見交換</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、引き続き5年間、市内へ居住します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、市税等の未納はありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、反社会的勢力の構成員ではありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、勤務先からの住宅手当を控除して申請しております。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、生活保護による住宅扶助その他公的制度による家賃補助を受けていません。</p> <p>氏名 _____ (旧姓 _____)</p>
	<p>申請者 (妻)</p>	<p><input type="checkbox"/> 私は、この補助金申請の事務処理に必要な範囲において、市が私の戸籍（婚姻届を含む。）、住民票、所得及び浜田市が徴収する市税、生活保護受給状況について本市の関係各課に照会することに同意します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、申請日の属する年度内において、次のいずれかに該当する講座等を受講し、又は実践します。</p> <p>(1) ライフデザイン支援に関する講座</p> <p>(2) プレコンセプションケアに関する講座</p> <p>(3) 共家事又は子育てに関する講座</p> <p>(4) 医療機関等への妊娠又は出産に関する相談</p> <p>(5) 乳幼児とふれあう体験又は子育て世帯との意見交換</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、引き続き5年間、市内へ居住します。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、市税等の未納はありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、反社会的勢力の構成員ではありません。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、勤務先からの住宅手当を控除して申請しております。</p> <p><input type="checkbox"/> 私は、生活保護による住宅扶助その他公的制度による家賃補助を受けていません。</p> <p>氏名 _____ (旧姓 _____)</p>
<p>添付書類</p>	<p><input type="checkbox"/> 住宅取得費用支援事業を利用する場合 物件を取得したことが分かるものの写し</p> <p><input type="checkbox"/> リフォーム費用支援事業を利用する場合 工事請負契約書又は請書の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 住宅賃借費用支援事業を利用する場合 物件の賃貸借契約書の写し</p> <p><input type="checkbox"/> 引越費用支援事業を利用する場合 引越しに係る領収書の写し</p> <p><input type="checkbox"/> その他、市長が必要と認める書類</p>	

年 月 日

浜田市長 様

勤務先 所在地
名称
代表者氏名 ⑩
電話番号

住宅手当支給証明書

下記の者の住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 支給状況

(1) 支給している。

（ 年 月現在
住宅手当 月額 円 ）

(2) 支給していない。

注意事項

- 1 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担するすべての手当等の月額です。
- 2 支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印を付けてください。
- 3 住宅手当を支給している場合は、直近の住宅手当月額を記入してください。
- 4 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は事業主印を押印してください。

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

浜田市長 様

申請者 住所
氏名 夫)
妻)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

浜田市結婚新生活支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け、浜田市指令 第 号で交付決定を受けた浜田市結婚新生活支援補助金について、下記のとおり変更したいので、浜田市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

- 1 変更の内容
- 2 変更の理由
- 3 変更後の交付申請額 円
- 4 添付書類
変更を確認できる書類

浜田市長 様

浜田市結婚新生活支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け浜田市指令 第 号をもって、交付決定のあった浜田市結婚新生活支援事業の実績について、下記のとおり浜田市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第10条の規定により報告します。

1 補助事業者	氏名	夫)	妻)	
	住所			
	電話番号			
2 費用内訳	住居費 (取得)	契約締結年月日	年 月 日	
		契約金額 (A)	円	
	住居費 (リフォーム)	工事契約締結年月日	年 月 日	
		改修工事費用 (B)	円	
	住居費 (賃借)	契約締結年月日	年 月 日	
		家賃	円	
			(家賃 月額 円 -住宅手当 月額 円) ×家賃 カ月 (月～ 月支払分)	
		敷金	円	
		礼金	円	
		共益費	円	
	仲介手数料	円		
	小計 (C)	円		
	引越費用	夫	引越しを行った日	年 月 日
			費用	円
妻		引越しを行った日	年 月 日	
		費用	円	
小計 (D)	円			
合計 (E) (A+B+C+D)			円	
3 補助事業の経費精算額			円	
※様式第1号の1により、交付申請を行った者は、(E)の額と、60万円 (夫婦共に29歳以下の場合)又は30万円のいずれか少ない額を記入 ※様式第1号の2により、交付申請を行った者は、(E)の額と、補助上限額と前年度の交付額の差額のいずれか少ない額を記入 ※ 1,000 円未満の端数を切捨て				
4 補助金の交付決定通知額			円	

<p>5 受講又は実践した講座等</p> <p>※ 該当する項目にはレ点を記入</p>	<p><input type="checkbox"/> ライフデザイン支援に関する講座</p> <p><input type="checkbox"/> プレコンセプションケアに関する講座</p> <p><input type="checkbox"/> 共家事又は共育てに関する講座</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機関等への妊娠又は出産に関する相談</p> <p><input type="checkbox"/> 乳幼児とふれあう体験又は子育て世帯との意見交換</p>
<p>添付書類</p>	<p><input type="checkbox"/> 領収書等の写し</p> <p><input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類</p>

様式第9号（第12条関係）

年 月 日

浜田市長 様

住所

氏名 夫)
妻)

電話番号

浜田市結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け、浜田市指令 第 号で確定通知のあった浜田市結婚新生活支援事業補助金について、浜田市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 補助金の振込先

金融機関名							
同店舗名	本店・本所・支店・支所・出張所・代理店						
預金種目	1 普通	2 当座	3 その他 ()				
口座番号							
口座名義人	フリガナ						