

年 月 日

天栄村長

住 所

氏 名

印

電話番号

天栄村結婚新生活支援事業補助金交付申請書

天栄村結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、天栄村結婚新生活支援事業補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

	氏名	生年月日	仕事の有無	婚姻時の年齢
申請者	(ふりがな)	年 月 日生	有・無	歳
配偶者	(ふりがな)	年 月 日生	有・無	歳
1 婚姻日		年 月 日		
2 事業費内訳	住居費用 (賃貸)	契約締結年月日	年 月 日	
		家賃	家賃 月額_____円 -住宅手当 月額_____円 ×支払済家賃額____か月 (____年__月~____年__月) =_____円	
		敷金	円	
		礼金	円	
		共益費	円	
		仲介手数料	円	
		小計 (A)	円	
		引越費用	引越しを行った日	年 月 日
	費用 (B)		円	
	リフォーム費用	リフォームを行った日	年 月 日	
費用 (C)		円		
合計 (D) (A+B+C)		円		
3 補助申請額 (C)と補助上限額を比較し、低い方を記入 (1,000円未満は切り捨て)		円		

4 貸与型奨学金の返済の有無	有 ・ 無
5 公的制度による家賃補助の有無	有 ・ 無
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 婚姻届受理証明書又は戸籍謄本(全部事項証明) <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返還額が分かる書類 (返還をしている場合) <input type="checkbox"/> 物件の賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 住宅手当支給証明書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 領収書の写し <input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()

年 月 日

天栄村長

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

電話番号

印

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 住宅手当支給状況

（ 年 月現在
住宅手当 月額 円 ）

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全ての手当等の月額です。
- 2 直近の住宅手当月額を記入してください。
- 3 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表社印を押印してください。

様式第3号（第5条関係）

第 号
年 月 日

天栄村長

天栄村長

印

天栄村結婚新生活支援事業補助金交付決定通知書

年 月 日付で申請のあった天栄村結婚新生活支援事業補助金として、下記のとおり交付決定したので通知します。

記

金

円

年 月 日

天栄村長

住 所

氏 名

印

電話番号

天栄村結婚新生活支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた天栄村結婚新生活支援事業補助金について、申請事項を変更したいので関係書類を添えて次の通り申請します。

1 変更内容			
2 事業費内訳の変更	住居費用 (賃貸)	契約締結年月日	年 月 日
		家賃	家賃 月額_____円 -住宅手当 月額_____円 ×支払済家賃額__か月 (__年__月~__年__月) =_____円
		敷金	円
		礼金	円
		共益費	円
		仲介手数料	円
		小計(A)	円
		引越費用	引越しを行った日
		費用(B)	円
	リフォーム費用	リフォームを行った日	年 月 日
		費用(C)	円
合計(D) (A+B+C)		円	
3 補助申請額(C)と補助上限額を比較し、低い方を記入(1,000円未満は切り捨て)		円	

4 貸与型奨学金の返済の有無	有 ・ 無
5 公的制度による家賃補助の有無	有 ・ 無
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 婚姻届受理証明書又は戸籍謄本(全部事項証明) <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返還額が分かる書類 (返還をしている場合) <input type="checkbox"/> 物件の賃貸借契約書の写し <input type="checkbox"/> 住宅手当支給証明書(様式第2号) <input type="checkbox"/> 領収書の写し <input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()

様式第5号（第6条関係）

第 号
年 月 日

様

天栄村長

印

天栄村結婚新生活支援事業補助金変更交付決定通知書

年 月 日付で変更申請のあった天栄村結婚新生活支援事業補助金として、下記のとおり交付を決定したので通知します。

記

既交付決定額	円
増 減 額	円
変更交付決定額	円

年 月 日

天栄村長

住 所
氏 名 印
電話番号

天栄村結婚新生活支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のありました天栄村結婚新生活支援事業補助金について、天栄村結婚新生活支援事業補助金交付要綱第7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	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		

※口座名義については必ず請求者氏名と一致すること。