様式第１号（第５条関係）

佐用町結婚新生活支援補助金交付申請書

年　　月　　日

佐用町長　様

申請者　郵便番号
住　　所　佐用町
氏　　名　　印
電話番号
携帯電話

佐用町結婚新生活支援補助金交付要綱第５条の規定により、添付書類を添えて補助金の交付を申請します。

続柄	氏名（ふりがな）	生年月日	収入の有無	勤務先等	住宅手当（円/月）
申請者	（旧姓：　　）	年　月　日 婚姻日時点で満　　歳	有・無	TEL：	
配偶者	（旧姓：　　）	年　月　日 婚姻日時点で満　　歳	有・無	TEL：	

1　婚姻日（婚姻届日）		年　　月　　日	
2　経費内訳	住居費【取得】	契約締結年月日	年　　月　　日
		契約（支払）金額（A）	円
	住居費【賃貸】	契約締結年月日	年　　月　　日
		敷金・礼金等合計（B）	円
		家賃・共益費等（C）	月額　　円/月
		住宅手当（D）	月額　　円/月
		実質家賃負担額（E） （（C）－（D））×月	月額　　円　×　　か月 ＝　　円
	引越し	引越しを行った日	年　　月　　日
		支払金額（F）	円
	合計（A＋B＋E＋F）		円
3　補助期間 ※　今回補助申請する期間		年　　月から 年　　月まで　　月分	
4　公的制度による家賃補助		□　私（申請者）及び配偶者は、申請する対象経費について、他の公的制度による家賃補助を受けていません。	
5　同意事項		□　私（申請者）及び配偶者は、本申請事項の確認のため、町が佐用町における住民登録情報・戸籍の婚姻日・所得額・納税状況を確認することに同意します。	