

別記様式第1号(第4条関係)

泉佐野市結婚新生活支援事業補助金交付申請書

年 月 日

泉佐野市長 様

泉佐野市

申請者 住 所

氏 名

電話番号

泉佐野市結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 婚姻日					
2 事業内訳	住居費 (購入)	契約締結年月日			
		契約金額	① 円		
	住居費 (賃貸)	敷 金 (A)		円	
		礼 金 (B)		円	
		仲介手数料 (C)		円	
		家賃等(D)	家 賃	月額	円
			共益費	月額	円
			計	月額	円
		住居手当 (E)	月額	円	
		地域優良賃貸住宅の家賃低廉化に係る国の支援(F)	月額	円	
		実質家賃等負担額 (G)	月額 円× ヲ月 (+日割)		
		(D) - (E) - (F)	= + 円		
	合計 (A+B+C+G)	② 円			
	引越し費用	引越し日			
		費 用	③ 円		
合計	合計 (①+②+③)		円		
申 請 金 額 (千円未満切り捨て)			円		

<担当課確認欄>

夫婦の合計所得 500万円未満 住民票の確認

婚姻時年齢 夫(歳) 妻(歳)

上限金額 60万円 30万円 (※30~39歳は30万円)

4月1日以降に支払った経費 千円未満の端数は切り捨て