

様式第 1 号（第 6 条関係）

久留米市結婚新生活支援補助金交付申請書（新規）

年 月 日

久留米市長 宛

（申 請 者）

住 所

ふりがな

氏 名

電 話

久留米市結婚新生活支援補助金の交付を受けたいので、久留米市補助金等交付規則及び久留米市結婚新生活支援補助金交付要綱を承知のうえ、同要綱第 6 条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

|                                        |                |                   |                                                               |                                                                |
|----------------------------------------|----------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|                                        | 氏 名            | 生年月日              | 婚姻時の年齢                                                        | 就労の有無/勤務先                                                      |
| 申請者<br>(自署)                            | (ふりがな)         | 昭和・平成<br>年 月 日    | 歳                                                             | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(会社名) |
| 配偶者<br>(自署)                            | (ふりがな)         | 昭和・平成<br>年 月 日    | 歳                                                             | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>(会社名) |
| 婚姻日                                    | 年 月 日          | 補助上限額 (G)         | <input type="checkbox"/> 60 万円 <input type="checkbox"/> 30 万円 |                                                                |
| 費用<br>内訳<br>※申請する項目のみ記載ください。           | 住宅手当（合計額）(A)   |                   | 円                                                             |                                                                |
|                                        | 住宅<br>賃借<br>費用 | 契約開始日             | 年 月 日                                                         |                                                                |
|                                        |                | 家 賃<br>(最大 5 か月分) | 家賃・共益費 _____ 円<br>申請期間 __年__月～__年__月 ____か月分                  |                                                                |
|                                        |                | 敷 金               | 円                                                             |                                                                |
|                                        |                | 礼 金               | 円                                                             |                                                                |
|                                        |                | 仲介手数料             | 円                                                             |                                                                |
|                                        |                | 住宅賃借費用 (B)        | 円                                                             |                                                                |
|                                        | 住宅<br>取得<br>費用 | 契約日               | 年 月 日                                                         |                                                                |
|                                        |                | 住宅取得費用 (C)        | 円                                                             |                                                                |
|                                        | 住宅<br>改修<br>費用 | 工事完了日             | 年 月 日                                                         |                                                                |
|                                        |                | 住宅改修費用 (D)        | 円                                                             |                                                                |
|                                        | 引越<br>費用       | 引 越 日             | 年 月 日                                                         |                                                                |
|                                        |                | 引越費用 (E)          | 円                                                             |                                                                |
| 合計 (F) = (B) + (C) + (D) + (E) - (A)   |                | 円                 |                                                               |                                                                |
| 申請額（(F) と (G) の低い額）<br>（1,000 円未満切り捨て） |                |                   | 円                                                             |                                                                |

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                     |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| くるめ暮らし・移住ファミリー<br>支援事業補助金の申請                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（補助額：          万円）                                                                                                                         |                                     |
| 奨学金の返済                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                           |                                     |
| 公的制度による補助など<br>（生活保護を含む）                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                                                                                                                                           |                                     |
| 他の補助制度等の適用<br><br>※他の補助で同じ工事箇所を申請されている場合は<br>併用できません。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <div><input type="checkbox"/> 無    <input type="checkbox"/> 有    <div><input type="checkbox"/> 空き家活用住居誘導<br/>事業補助金<br/><input type="checkbox"/> その他の補助<br/>(                      )</div></div> |                                     |
| 講座の<br>受講等                                            | 申<br>請<br>者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ①ライフデザイン支援講座の受講<br><input type="checkbox"/> ②プレコンセプションケアに関する講座の受講<br><input type="checkbox"/> ③医療機関への妊娠・出産に関する相談（※領収書等を提出）<br><input type="checkbox"/> ④共家事・子育て講座の受講   |                                     |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 受講(相談)年月日                                                                                                                                                                                       | 令和          年          月          日 |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 講座等の名称<br>または医療機関の名称                                                                                                                                                                            |                                     |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (①②④の場合)<br>受講した感想                                                                                                                                                                              |                                     |
|                                                       | 配<br>偶<br>者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ①ライフデザイン支援講座の受講<br><input type="checkbox"/> ②プレコンセプションケアに関する講座の受講<br><input type="checkbox"/> ③医療機関への妊娠・出産に関する相談（※領収書等を提出）<br><input type="checkbox"/> ④共家事・子育て講座の受講   |                                     |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 受講(相談)年月日                                                                                                                                                                                       | 令和          年          月          日 |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 講座等の名称<br>または医療機関の名称                                                                                                                                                                            |                                     |
|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (①②④の場合)<br>受講した感想                                                                                                                                                                              |                                     |
| 添付<br>書類                                              | <input type="checkbox"/> 夫婦の記載のある戸籍謄本（全部事項証明）<br><input type="checkbox"/> 世帯全員の住民票の写し<br><input type="checkbox"/> 夫婦の所得証明書の写し<br><input type="checkbox"/> 貸与型奨学金の返還額が分かる書類の写し<br><input type="checkbox"/> 夫婦の滞納なし証明書<br><input type="checkbox"/> 誓約書兼同意書（様式第2号）<br><input type="checkbox"/> 住宅手当支給証明書（様式第3号）<br><input type="checkbox"/> 領収書等の写し<br><input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し<br><input type="checkbox"/> 売買契約書の写し <input type="checkbox"/> 工事請負契約書の写し<br><input type="checkbox"/> 引越費用の見積書等の写し<br><input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 |                                                                                                                                                                                                 |                                     |