

(宛先) 岡崎市長

申請者	住所	〒
	氏名	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	

岡崎市結婚新生活支援補助金交付申請書兼実績報告書

岡崎市結婚新生活支援補助金の交付を受けたいので、岡崎市結婚新生活支援補助金交付要綱第6条第1項に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請し、及び実績を報告します。

	氏名	生年月日	パートナーシップ・ファミリーシップ届受理日の年齢
申請者	カガナ	昭和・平成 年 月 日	歳
パートナー	カガナ	昭和・平成 年 月 日	歳
婚姻年月日		令和 年 月 日	
新居に住民票をおいた日		申請者： 令和 年 月 日	
		パートナー： 令和 年 月 日	
世帯所得 <small>貸与型奨学金を返済している場合は年間返済額を控除</small>		申請者： 円	合計： 円
		パートナー： 円	
補助対象費用	リフォーム費用	契約締結年月日	令和 年 月 日
	住宅取得費用	契約金額	円
		支払済額	円
	引越費用	引越年月日	令和 年 月 日
		支払済額	円
合計額 (+)			円
補助金交付申請額		合計額と30万円(29歳以下は60万円)を比較し少ない方の額を記入 1,000円未満の端数は切り捨て	
			円

岡崎市結婚新生活支援補助金の交付申請に関し、下記の事項について誓約します。
(内容を確認の上、□にチェック☑してください。)

申請日から2年以上継続して市内に住み続ける意思があります。

申請書の内容(補助金交付申請額を除く)を訂正する必要があった場合、職権による訂正を承諾します。

氏名 _____ ()
本人が手書きしない場合は、記名押印してください。