

高岡市長 あて

申請者 住所

氏名

連絡先（電話）

高岡市結婚新生活支援事業補助金交付申請書

高岡市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第 5 条の規定により高岡市結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

婚姻日	年 月 日
婚姻日における年齢	世帯主 歳（ ≤ 39 歳） 配偶者 歳（ ≤ 39 歳）
夫婦の合計所得金額	円（ < 500 万円）
引越を行った日	年 月 日 ～ 年 月 日
住所を移した日	年 月 日
引越業者又は運送業者	(業者名) (所在地) (電話番号)
受講した講座等	<input type="checkbox"/> ライフデザイン支援講座 <input type="checkbox"/> プレコンセプションケアに関する講座 <input type="checkbox"/> 医療機関への妊娠・出産に関する相談 <input type="checkbox"/> 共家事・子育て講座
引越費用	円（税込み）
補助金申請費用 (引越費用、1000 円未満切捨て)	円（ ≤ 30 万円）
<input type="checkbox"/> 過去に結婚新生活支援事業補助金（他市町村含む）を受給したことはない	

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 交付申請提出図書一覧（別紙 1）及び別紙 1 にて指示される関係書類
- (2) その他市長が必要と認める書類

高岡市結婚新生活支援事業補助金請求書

高岡市長 あて

申請者 住所
氏名
連絡先（電話）

請求金額 _____ 円

件名

高岡市結婚新生活支援事業補助金

上記の金額を請求します。

なお、次の口座に振込願います。

※ 補助金交付申請者名義の取扱金融機関名、口座番号等を記入してください。

また、振込先が確認できる書類を添付してください。（通帳、キャッシュカードのコピー等）

取扱金融 機関名	銀行	本店
	金庫	支店
	農協	支所
	金融機関コード	店舗コード
座名義人 (預金者名)	フリガナ	
	氏名	
種別	1普通 2当座 3その他	口座番号