第６号様式(第６条関係)

年　　月　　日

　中井町長

住　　所

氏　　名

電話番号

中井町結婚新生活支援事業補助金資格認定申請書

中井町結婚新生活支援事業補助金の資格認定を受けたいので、中井町結婚新生活支援事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により、次のとおり申請します。

なお、この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実に相違ありません。

１ 新婚世帯について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 生年月日 | 仕事の有無 | 婚姻時の年齢 |
| 申請者 | (ふりがな) | 年　月　日生 | 有・無 | 歳 |
|  |
| 配偶者 | (ふりがな) | 年　月　日生 | 有・無 | 歳 |
|  |
| 婚姻日 | 年　　月　　日 |

２ 申請予定費用（該当する項目に〇印をお書きください）

 住宅取得費用　・　リフォーム費　・　住宅賃借費　・　引越費用

（添付書類）

① 婚姻届受理証明書又は婚姻後の戸籍謄本

② 夫婦の所得証明書（申請日時点における直近のものに限る。）

③ 貸与型奨学金の返済額がわかる書類（当該奨学金の貸与を受けている場合）

④ その他、町長が必要と認める書類