

年 月 日

高知市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

高知市結婚新生活支援事業補助金交付申請書

高知市結婚新生活支援事業補助金の交付を受けたいので、高知市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、必要書類を添えて申請します。

記

1 新婚等世帯について

	申請者	パートナー
フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日
婚姻日又は パートナーシップ登録日	年 月 日	
所得金額	円	円
※ 貸与型奨学金を返還した場合は、年間返還額控除後の金額	合計： 円	
親世帯との同居・近居加算 の有無	同居 ・ 近居「5 km以内」 ・ 近居「同一小学校区」 ・ なし ※当てはまるものを囲んでください。	
	親世帯の住所・氏名 (近居の場合)	

2 補助申請額について

住宅賃借 費用	(A)家賃（共益費含む）※上限3か月まで	円
	(B)礼金・仲介手数料 ※敷金は対象外	円
	(C)住宅手当等	円
	(D)実質家賃負担額(A+B-C)	円
引越費用	引越しを行った日	年 月 日
	(E)費用	円
合計(F) (D+E)		円

申請額

※(F)と補助上限額を比べて、少ないほうを記入。1,000円未満切捨て。
※上限30万円。ただし、親世帯と同居・近居加算の場合は上限45万円。

円