

記入例

送付日または提出日を記入

様式第1号（第6条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

高知市長様

申請者 住所 高知市本町〇丁目△番地〇〇マンション101号
氏名 ●●●●
電話番号 090-1111-222X

日中連絡可能な番号

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	平成〇年〇〇月〇〇日	平成〇年〇〇月〇〇日
婚姻日又は パートナーシップ登録日	令和7年〇〇月〇〇日	
所得金額	2,000,000 円	2,000,000 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： 4,000,000 円	
親世帯との同居・近居加算	同居 ・ 近居「5km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。	
親世帯の住所と世帯主の 氏名を記入してください。	親世帯の住所・氏名 (近居の場合)	高知市本町△丁目△番△号 ◆ ◆ ◆ ◆

親世帯と近居し、住宅賃借費用と引越費用の合計額で申請する場合の記入例です。
当てはまる費用がない項目は、「0」を記入してください。

勤務先からの住宅手当
額、その他家賃補助を受けている額（(A)の対象
期間中、手当等を受けた
総額）を記入してください。
ない場合は「0」を
記入してください。

2 補助申請額について		
家賃（共益費含む）※上限3か月まで		195,000 円
礼金・仲介手数料 ※敷金は対象外		130,000 円
住宅手当等		30,000 円
実質家賃負担額(A+B-C)		295,000 円
引越費用	引越しを行った日	令和〇年〇月〇日
	(E)費用	65,500 円
合計(F) (D+E)		360,500 円
申請額	1,000 円未満を切り捨てた金額	360,000 円
※(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。		