

記入例

様式第1号（第6条関係）

送付日または提出日を記入

令和〇年〇〇月〇〇日

高知市長 様

申請者 住 所 高知市本町〇丁目△番地□□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	平成〇〇年〇〇月〇〇日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
婚姻日又は パートナーシップ登録日	令和〇年〇〇月〇〇日	
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 の有無	同居 ・ 近居「5km以内」 ・ 近居「同一小学校区」 ※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)	高知市本町△丁目△番△号 ◆ ◆ ◆ ◆

親世帯の住所と世帯主の氏名を記入してください。

親世帯と近居し、住宅借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。

2 補助申請額について

(A) 家賃（共益費含む）	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
引越しを行った日	令和〇年〇〇月〇〇日
(E) 費用	65,500 円
合計(F) (D+E)	360,500 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。

360,000 円

1,000 円未満を切り捨てた金額

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。