

第1号様式（第5条関係）

（表）

富士市子育て・若者世帯F-U J I ターン奨励金交付申請書

年 月 日

（宛先） 富士市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

（氏名を自書しない場合は、記名押印すること。）

富士市子育て・若者世帯F-U J I ターン奨励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。

交付申請額	円
転入日等	年 月 日
申請時の世帯	<input type="checkbox"/> 子育て世帯（13歳未満の子がいる世帯又は妊婦がいる世帯） ・ 13歳未満の子の氏名及び生年月日 （氏名） _____ （生年月日） _____ 年 月 日 ・ 母子健康手帳の交付年月日 _____（交付年月日） _____ 年 月 日 ・ 13歳未満の子及び胎児の合計人数 _____ 人 <input type="checkbox"/> 若者世帯（夫婦等のいずれかの年齢が39歳以下） ・ 39歳以下の世帯員の氏名及び生年月日 （氏名） _____ （生年月日） _____ 年 月 日
転入前の世帯	<input type="checkbox"/> 申請時と同一世帯
転入前の居住地及び居住期間	（住所） （期間） _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで
再転入前の本市での居住地及び居住期間等	（住所） （期間） _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで （18歳になった年度） _____ 年度 ※申請者の生年月日 _____ 年 月 日

（注） 該当する項目の□に✓を付してください。

(裏)

- 私の属する世帯の世帯員はいずれも過去にこの要綱に基づく奨励金の交付を受けていません。
- 私の属する世帯の世帯員はいずれも過去に他の同種の補助を受けていません。
- 必要に応じて市長が住民基本台帳その他公簿等の調査を行うことについて同意します。

氏名 _____

(氏名を自書しない場合は、記名押印すること。)

(注) 該当する項目の□に✓を付してください。

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 農協		支店名	本店 支店 出張所				
	種別	普通 当座 別段	口座番号						
	口座名義人	フリガ ナ 氏名							