

富士市結婚新生活支援補助金資格認定申請書

年 月 日

(宛先) 富士市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号

富士市結婚新生活支援補助金資格の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

補助 対象 者 等	申請者	氏名			
		生年月日	年 月 日	年齢	歳
		市内に居住を開始した日	年 月 日		
	配偶者又は パートナー シップに ある者	氏名			
		生年月日	年 月 日	年齢	歳
		市内に居住を開始した日	年 月 日		
婚姻日等	年 月 日	同居開始日	年 月 日		
前年中の貸与型奨学金の返済額	有 ・ 無		円		
補助対象経費の見込み		<input type="checkbox"/> 住宅取得費用	<input type="checkbox"/> 住宅改修費用		
		<input type="checkbox"/> 住宅賃借費用	<input type="checkbox"/> 引越し費用		
補助対象経費の支払予定年月日		年 月 日			

(注) 市内に居住を開始した日の欄は、基準日以後に市内に転入した者のみ記入すること。

申請時点で、市内に居住していない場合は、転入予定日を記入すること。

申請者	<input type="checkbox"/> 認定を受けた日から1年を超えて市内に定住する意思があります。 <input type="checkbox"/> 過去にこの要綱に基づく補助金の交付を受けていません。 <input type="checkbox"/> 住宅の取得等に当たり、他の同種の補助を受ける予定はありません。 <input type="checkbox"/> 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 _____
配偶者又は パートナー シップに ある者	<input type="checkbox"/> 認定を受けた日から1年を超えて市内に定住する意思があります。 <input type="checkbox"/> 過去にこの要綱に基づく補助金の交付を受けていません。 <input type="checkbox"/> 住宅の取得等に当たり、他の同種の補助を受ける予定はありません。 <input type="checkbox"/> 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 _____

(注) 該当する項目の□に✓を付してください。