

受付番号

令和4年度 岡崎市結婚新生活支援補助金 エントリーシート

令和 年 月 日

(宛先) 岡崎市長

申込者	住所	
	氏名	※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
	電話番号	

	氏名	生年月日	婚姻時の年齢
申込者	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	歳
配偶者	フリガナ	昭和・平成 年 月 日	歳
婚姻年月日		令和 年 月 日	
新居に住民票を移した日又は移す予定の日	夫：	令和 年 月 日	
	妻：	令和 年 月 日	
世帯所得 ※貸与型奨学金を返済している場合はその金額を控除した額 ※申込日において無職の場合は0円		夫： 円 妻： 円	合計： 円
補助対象費用	住宅取得費用	契約締結年月日	令和 年 月 日
		契約金額	円
		令和4年4月1日～令和5年2月28日の支払予定額(A)	円
	リフォーム費用	契約締結年月日	令和 年 月 日
		契約金額	円
		令和4年4月1日～令和5年2月28日の支払予定額(B)	円
	引越費用	契約締結年月日	令和 年 月 日
令和4年4月1日～令和5年2月28日の支払予定額(C)		円	
合計額(D) (A+B+C)			円
補助金申請額 ※(D)と30万円を比較し、少ない方の額を記入 ※1,000円未満の端数は切り捨て ※実際の支払額が支払予定額と異なった場合は、支払額に応じて補助金申請額を変更してください。ただし、こちらに記載した補助金申請額を上限とします。			円

確認事項 (該当する項目の□にチェック☑してください。)

<input type="checkbox"/>	夫婦ともに市税を滞納していません
<input type="checkbox"/>	夫婦ともに暴力団員等に該当しません
<input type="checkbox"/>	夫婦ともに過去に地域少子化対策重点推進交付金交付要綱に基づく補助金を受けたことがありません
<input type="checkbox"/>	申請日より2年以上継続して市内に住み続ける意思があります