

湧別町結婚新生活支援事業補助金受給資格認定申請書

湧別町長 様

住 所
氏 名
電話番号

湧別町結婚新生活支援事業補助金の受給資格認定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

	氏名	生年月日	就労	勤務先等	婚姻時の年齢
申請者	(ふりがな)	年 月 日	有・無	(事業所名等)	歳
				(電話番号)	
配偶者	(ふりがな)	年 月 日	有・無	(事業所名等)	歳
				(電話番号)	
1	婚姻日	年 月 日			
2	申請日における住所地	(夫)	(妻)		
3	所得	(夫)	円	(妻)	円 (合計) _____ 円
	貸与型奨学金返済額	(夫)	円	(妻)	円 (合計) _____ 円
4	当該補助金交付申請を行うことが困難な事由	補助申請額がないため			
5	添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は婚姻証明書など婚姻日が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 夫婦の住民票の写し <input type="checkbox"/> 夫婦の所得証明書 <input type="checkbox"/> その他()			

納税状況等確認同意書

湧別町が補助金交付要件等の確認を行うにあたり、提出した書類の事項並びに世帯の納税状況等について調査することに同意します。

申請者氏名 _____

世帯主氏名 _____

(申請者と世帯主が異なる場合に記入すること)