

(宛先) 岡崎市長

申請者	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	

## 岡崎市結婚等新生活支援補助金交付申請書兼実績報告書

岡崎市結婚等新生活支援補助金の交付を受けたいので、岡崎市結婚等新生活支援補助金交付要綱第6条第1項に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請し、及び実績を報告します。

	氏名	生年月日	パートナーシップ・ファミリーシップ届受理日の年齢
申請者	ワガナ	昭和・平成 年 月 日	歳
パートナー	ワガナ	昭和・平成 年 月 日	歳
婚姻年月日		令和 年 月 日	
新居に住民票をおいた日		申請者： 令和 年 月 日	
		パートナー： 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年間返済額を控除		申請者： 円	合計： 円
		パートナー： 円	
補助対象費用	<input type="checkbox"/> リフォーム費用	契約締結年月日	令和 年 月 日
		契約金額	円
	<input type="checkbox"/> 住宅取得費用	支払済額①	円
	<input type="checkbox"/> 引越費用	引越年月日	令和 年 月 日
		支払済額②	円
合計額 (①+②)			円
補助金交付申請額 ※1,000円未満の端数は切り捨て			円

岡崎市結婚等新生活支援補助金の交付申請に関し、下記の事項について誓約します。  
(内容を確認の上、□にチェック☑してください。)

<input type="checkbox"/>	申請日から2年以上継続して市内に住み続ける意思があります。
--------------------------	-------------------------------

申請書の内容（補助金交付申請額を除く）を訂正する必要があった場合、職権による訂正を承諾します。

氏名 \_\_\_\_\_ (※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。