

年 月 日

恵那市長 様

申請者 郵便番号 -  
住 所  
氏 名  
電話番号

### 恵那市新婚生活応援事業補助金交付申請書

次のとおり恵那市新婚生活応援事業補助金の交付を受けたいので、恵那市新婚生活応援事業補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

#### 1. 引っ越し業者の名称等

引っ越し業者の名称	
引っ越しを行った日	年 月 日
引っ越し前の住所	

※引っ越し前の住所が申請者と配偶者で異なる場合はそれぞれ明記すること。

#### 2. 交付申請金額

引っ越しに要した費用	円
交付申請金額	円

#### 3. 同意書

恵那市新婚生活応援事業補助金の交付申請に当たり、市内在住の有無、市税等の滞納の有無その他補助金の算定に必要な事項について、恵那市職員が調査を行うことに同意します。

(申請者) 署名 _____ (印)	生年月日: 年 月 日 ( 歳)
(配偶者) 署名 _____ (印)	生年月日: 年 月 日 ( 歳)

※年齢は婚姻日を基準とする。

(別紙)

1. 婚姻に関する事項

婚姻日	年 月 日
-----	-------

2. 夫婦の所得に関する事項

①申請者の直近過去1年間の所得金額	円
②配偶者の直近過去1年間の所得金額	円
③貸与型奨学金の返済を行っている場合 その年間返済金額	円

夫婦の合計所得金額 (①+②-③)	円
-------------------	---

3. 誓約書

恵那市新婚生活応援 事業補助金の交付申請に当たり、申請書の内容及び次の記載事項に相違ないことを誓約します。

誓約事項	チェック欄
申請者及びその配偶者が過去に本補助金に類する他の地方公共団体の補助金の交付を受けていない。	<input type="checkbox"/>
申請者及びその配偶者が暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員との関係を有するものではない。	<input type="checkbox"/>
申請者及びその配偶者が生活保護法に基づく保護を受けていない。	<input type="checkbox"/>
本補助金の交付を受けた日から2年以上継続して恵那市に居住する意思がある。	<input type="checkbox"/>
夫婦ともに結婚、妊娠、出産又は子育てに関する講座等について受講又は相談を行った。 受講又は相談日 _____ 講座等名 _____	<input type="checkbox"/>

申請者： \_\_\_\_\_ ㊞

※署名又は記名押印