

年 月 日

会津若松市長

（申請者）郵便番号
住所 会津若松市
氏名
電話番号

会津若松市結婚新生活支援事業補助対象世帯認定申請書

会津若松市結婚新生活支援事業補助金の補助対象世帯認定を受けたいので、会津若松市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

	生年月日 (婚姻日時点の年齢)	所得額 [前年分]	奨学金 返済額 [前年分]	奨学金返済額を差し引いた 世帯の合計所得額
申請者	年 月 日 (歳)	円	円	円
配偶者	年 月 日 (歳)	円	円	

婚 姻 日	年 月 日
申請予定住居の所在地	会津若松市 (住居の種類) ☐ 一軒家 ☐ 賃貸住宅

【同意・誓約事項】

本補助金の世帯認定に必要な範囲において、申請者及び配偶者の婚姻届又は戸籍、住民票及び所得について、市が関係機関に照会することに同意します。

申請者氏名 (自署)

配偶者氏名 (自署)

※ 添付書類（添付する書類に✓を記入）

- ☐ 婚姻届受理証明書又は戸籍謄本
- ☐ 貸与型奨学金の返済額が確認できる書類
- ☐ 夫婦の所得証明書（前年分）
- ☐ その他市長が必要と認める書類
- ()