様式第１号（第５条関係）

**結婚生活スタートアップ事業補助金交付申請書**

　　　年　　月　　日

つがる市長

（申請者）

郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

※日中連絡のとれる番号を記入してください。

　つがる市結婚生活スタートアップ事業補助金の交付を受けたいので、つがる市結婚生活スタートアップ事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

　**１　新婚世帯に関すること**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 配偶者 |
| ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 現住所 |  |  |
| 婚姻前住所 |  |  |
| 婚姻届提出日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 婚姻時の年齢 | 満　　　　　歳 | 満　　　　　歳 |
| 所得金額 | 　円 | 円 |
| 住宅手当支給 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 貸与型奨学金 | 有　・　無 | 有　・　無 |

**２　補助申請額について** ※ A、B、C、D、Fは千円未満切り捨てた額を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 継続補助世帯 | 支給済額　　　　　　　　　　円 | 残額　　　　　　　　　　　円 |
| 補 助 対象 経費 | 住 居 費（購入・新築の場合） | 契約締結年月日 | 　　　　年　　 月　　日 |
| 支　払　金　額千円未満切り捨てた額を記載 | （A）　　　　　　　　　　 円 |
| 住　居 費（賃貸の場合） | 契 約 締 結 年 月 日 | 　 　年　　　月　　　日 |
| 家　賃　月額　　　　　　　　円共益費　月額　　　　　　　　円 | a　　　　　　　　　　　円 |
| 住　居　手　当　（月額） | b　　　　　　　　　 円 |
| 実質家賃負担額{（a）－（b）} | 　円 |
| 敷　　　金 | 円 |
| 礼　　　金 | 円 |
| 仲 介 手 数 料 | 円 |
|  千円未満切り捨てた額を記載 　計　 （B）　 　　 　 　 円 |
| 引 越 費 用 | 支　払　金　額千円未満切り捨てた額を記載 |  （C）　　 　　　　　 　 円 |
| リフォーム費用 | 支　払　金　額千円未満切り捨てた額を記載 | （D） 円 |
| 計 | （**A**）＋（B）＋（C）＋（D）　 |  （E）　 　　　　　　　　　 円 |
| 生活家電 | 1世帯当たり上限10万円 ※1点3万円以上 | （F）　　　　　　　　　　　円 |
| 補助申請額 | （E）のうち、30万円または60万円を上限に記載してください。29歳以下世帯：上限60万円　　39歳以下世帯：上限30万円 | ①　　　　　　　　　　　　円 |
| （F）のうち、10万円を上限に記載してください。千円未満切り捨てた額を記載。 | ②　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助申請合計額　　　①＋② | ③　　　　　　　　　　　　円 |