様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　八頭町長　様

　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　電　話

八頭町ふるさとでの新しいライフステージ支援事業補助金交付申請書

　　　　年度において、標記補助金の交付を受けたいので、八頭町ふるさとでの新しいライフステージ支援事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、町が申請者及び世帯員の住民基本台帳登録状況を閲覧することについて同意します。

記

１　交付申請額　　　　　３００，０００円

２　申請の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯員 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|  | 本人 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 要件区分 | □結婚をして１０年以内 □申請者又はその配偶者が妊娠中 □新たに住民登録をした世帯員に義務教育終了前の子がいる 　（いずれかに☑を付けてください。） | | |
| 転入日 | 年　　　　月　　　日 | | |
| 転入元  都道府県名 |  | | |
| ※本欄は記入しないでください。  上記記載事項（要件区分を除く）は、事実と相違ないことを証明する。  証明者　住民基本台帳担当 | | | |

３　添付書類

1. 世帯員全員の戸籍の附票の写し（転入日前１年間の居住地の履歴が分かるもの）
2. 誓約書（様式第２号）
3. 妊娠中である世帯員がいる場合、母子手帳の写し