

年度 補助金交付更新申請書

この書類は、受付期間内に必要書類を添えて提出すること。
提出されない方は、今後、補助金を受けることができません。

令和*年 4月 日

記入不要

函館市長 様

申請者

内容確認

郵便番号 *-*-*-*-*

住所 函館市東雲町4番13-202号

氏名 函館 太郎

電話番号 090-1234-5689

記入必須

ヤングファミリー住まいりんぐ支援補助金交付要綱第10条の規定に基づき補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

また、私および同居者は、同要綱第3条第1項第5号に規定する家賃補助等を受けていないこと、同項第6号に規定する市税等の滞納がないことおよび同項第7号に規定する暴力団員でないことを誓約します。

なお、申請内容確認のために必要があるときは、他の補助制度等の受給状況、市税等の納付状況および住民基本台帳等ならびに暴力団員について、市長が関係機関にこの情報を利用して調査を行うことについて、同意します。

記

- 1 補助を受けようとする期間 令和*年4月分 ~ 令和*年2月分
- 2 補助金等交付申請額 金 , 000円
- 3 世帯の概要

収入のある方は、住宅手当支給証明書を添付し、その額を記入してください。

フリガナ	氏名	続柄	生年月日	勤務先または学校名	年間総収入額	住宅手当 (月額)
申請者	ハコダテ タロウ	本人	〇〇**年	〇〇〇(株)	*, ***, ***	**, 000
	函館 太郎		**月**日			
同居者	ハコダテ ハナコ	妻	〇〇**年	無職	0	0
	函館 花子		**月**日			
	ハコダテ イチロウ	長男	〇〇**年	〇〇〇小学校		
	函館 一郎		**月**日			
ハコダテ ツボミ	長女	〇〇**年	〇〇〇幼稚園			
函館 つぼみ		**月**日				

内容確認

記入必須

学生の場合は、学年を記入してください。

※ 同居者は世帯分離している場合も記入すること。

