第４号様式

年　　月　　日

柏崎市長

　　　　（申請者）

住所　〒

氏名（自署）

電話番号

柏崎市結婚新生活支援補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け第　　　号で交付決定を受けた柏崎市結婚新生活支援補助金について、申請事項を変更したいので、柏崎市結婚新生活支援補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更の内容 | |  | | |
| ⑴対象経費内訳 | 住居費  (賃借) | 賃貸借契約年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 賃料  ※３か月分まで | 家賃(月額)⑤　 　　　　　　 円  支払済家賃月数⑥　　　　　　 か月 | |
| 申請額⑤×⑥  　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 共益費  ※３か月分まで | 月額　　 　円 × 　　 　か月  ＝　　　　　　 　 　円 | |
| 敷金 | 円 | |
| 礼金 | 円 | |
| 仲介手数料 | 円 | |
| 小　計【Ａ】(太枠内の計) | 円 | |
| 住居費  (購入・新築・リフォーム) | 契約締結年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 契約金額【Ｂ】 | 円 | |
| 引っ越し費用 | 引っ越し年月日 | 年　 　月　 　日 | |
| 引っ越し費用【Ｃ】 | 円 | |
| 手当等【Ⅾ】  ※勤務先からの住宅手当、引っ越し手当等が支給されている場合に記入 | | 円 | |
| 対象経費合計額【Ｅ】 | 【Ａ】＋【Ｂ】＋【Ｃ】－【Ⅾ】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| ⑵変更後の補助金申請額  ※【Ｅ】と交付上限額を比べて少ない方の金額(1,000円未満切り捨て) | | | | 円 |
| その他の変更事項 | |  | | |

※変更内容が確認できる書類を添付してください。