

柏崎市長 様

(申請者)  
住所  
氏名  
電話番号

柏崎市結婚新生活支援補助金実績報告書

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、  
支払が完了したので、柏崎市結婚新生活支援補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり  
報告します。

記

1 補助金交付（変更）決定額 \_\_\_\_\_ 円

2 補助対象経費の内訳

住居費	賃料・共益費【A】	円 ( 年 月支払～ 年 月支払分)
	同期間の住宅手当【B】	円
	敷金・礼金・仲介手数料【C】	円
	購入・新築・リフォーム費【D】	円
引っ越し費用【E】		円
【A】－【B】＋【C】＋【D】＋【E】		円

3 添付書類

- 住居費に係る領収書等（敷金、礼金、仲介手数料、賃料・共益費）
- 住宅手当支給証明書（第7号様式）【賃借】
- 引っ越し費用に係る領収書等【引っ越し】       振込口座の写し【必須】
- 講座等を受講したことが確認できる書類【裏面の5を記入することで省略可】

4 補助金の振込口座

金融機関名	銀行・信金・信組 労金・農協	本店・ 支店
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
口座名義人	フリガナ .....	

※補助金の申請者と口座名義人が異なる場合は別途委任状が必要です。

5 受講した講座等の内容（確認できる書類を提出する場合は記入不要）

(1) 夫

分類	<input type="checkbox"/> ア 共家事・子育て講座の受講 <input type="checkbox"/> イ ライフデザイン支援講座の受講（乳幼児とふれあう体験、子育て世帯との意見交換及び男女共同参画に関するものを含む。） <input type="checkbox"/> ウ プレコンセプションケアに関する講座の受講又は検診の受診 <input type="checkbox"/> エ 医療機関又は公的機関への妊娠・出産に関する相談		
日時	年 月 日 ( ) : ~ :	会場	
名称			
内容			

(2) 妻

<input type="checkbox"/> 夫と同じ講座等を受講した <input type="checkbox"/> 夫のみが分類アを受講した <input type="checkbox"/> 夫と異なる講座等を受講した（こちらを選択した場合、以下を記入してください）			
分類	<input type="checkbox"/> ア 共家事・子育て講座の受講 <input type="checkbox"/> イ ライフデザイン支援講座の受講（乳幼児とふれあう体験、子育て世帯との意見交換及び男女共同参画に関するものを含む。） <input type="checkbox"/> ウ プレコンセプションケアに関する講座の受講又は検診の受診 <input type="checkbox"/> エ 医療機関又は公的機関への妊娠・出産に関する相談		
日時	年 月 日 ( ) : ~ :	会場	
名称			
内容			