

砂川市結婚新生活支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日

砂川市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号
配偶者 氏 名

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった砂川市結婚新生活支援事業補助金について、申請事項を変更したいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 婚姻日		年 月 日	
2 変更後の所得 ※貸与型奨学金を返済した場合は、その金額を除く。		夫	円
		妻	円
		合計	円
3 変更後の事業内訳	住居費 (購入)	契約締結年月日	年 月 日
		契約金額(A)	円
	住居費 (賃借)	契約締結年月日	
		賃料 ※住宅手当を控除した額	月額 円
		敷金	円
		礼金	円
		共益費	円
		仲介手数料	円
		その他()	円
	小計(B)	円	
	引越費用	引越年月日	年 月 日
引越費用(C)		円	
合計(D) ※(A)+(B)+(C)		円	
4 補助金交付申請額 ※(D)と300,000円を比較し、低い方の額を記入 ※1,000円未満の端数は切捨て		変更後の交付申請額(E)	円
		既に交付した額(F)	円
		差額 ※(E)-(F)	円