様式第1号（第5条関係）

越前市U29夫婦支援事業支援金交付申請書

年　　月　　日

越前市長　殿

婚姻日	年　　月　　日	
氏名	申請者	配偶者
住所	越前市	（申請者と異なる場合のみ）
電話		
生年月日	年　　月　　日生	年　　月　　日生
婚姻日における年齢	歳	歳
支援金額	□　夫婦のどちらか又は夫婦共に29歳以下の場合　金 300,000 円 □　夫婦のどちらか又は夫婦共に25歳以下の場合　金 400,000 円	

振込口座

金融機関名	銀行コード（4 桁）				銀行 信用金庫 労働金庫 農協	支店コード（3 桁）			本店 支店 支所 出張所			
種類	フリガナ					口座番号（7 桁）						
普通	通帳名義人											

必要書類

□同意書兼誓約書（様式第2号）

□越前市U29夫婦支援事業支援金請求書（様式第3号）

□夫婦いずれかの通帳又はキャッシュカードの写し（振込口座が確認できるもの）

□婚姻日がわかる書類（戸籍謄本、抄本又は婚姻届受理証明書等）の写し

□夫婦双方の住所地が越前市であることがわかる書類（住民票謄本、抄本等）の写し

□申請者及び配偶者の所得証明書の写し

□奨学金返還証明書又は奨学金の返済額がわかる書類（通帳の該当部分等）の写し（当該奨学金の返済を行っている場合）

様式第2号（第5条関係）

同意書兼誓約書

越前市長　殿

年　　月　　日

私たちは、越前市U29夫婦支援事業支援金の交付を申請するにあたり、下記のとおり同意します。

また、越前市U29夫婦支援事業支援金の申請内容が真実であること及び過去に結婚支援市町応援事業補助金に基づく事業による支援金の交付を受けたことがないことを誓約し、申請内容に誤りがあった場合には直ちに報告します。申請内容の誤りや虚偽の報告により、交付される支援金が取り消された場合でも、異議は唱えません。

なお、返還金が生じた場合は、速やかに返還します。

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

配偶者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（自署する場合には押印を省略できます）

記

同意事項　　※同意する項目にレ点を記入してください。

□　私たちは、支援金交付申請の事務処理に必要な範囲において、私たちの世帯の住民票、所得及び課税状況について、市長が関係機関へ照会、台帳の閲覧などの調査確認をすることに同意します。

以上

様式第3号（第5条関係）

越前市U29夫婦支援事業支援金交付請求書

年　　月　　日

越前市長　殿

申請者

住所　越前市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日中つながる電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

越前市U29夫婦支援事業支援金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

請求金額　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円