　様式第１号(第５条関係)

　　年　　月　　日

境港市長　様

境港市新しいふるさとでのライフステージ支援補助金交付申請書

　境港市新しいふるさとでのライフステージ支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請書に記載の事項は、事実に相違ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯員 | フリガナ  氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|  | 本人  （申請者） | 年　　月　　日 |
|  |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |
| 要件区分 | □結婚をして１０年以内 □申請者又はその配偶者が妊娠中 □新たに住民登録をした世帯員に高等学校入学前の子がいる 　（いずれかに☑を付けてください。） | | |
| 住　　所 | 〒６８４－  鳥取県境港市 | | |
| 電話番号・  メールアドレス | TEL：  Mail： | | |
| 転　入　元  都道府県名 |  | 転　入  年月日 | 年　　月　　日 |

（添付書類）

（１）世帯員全員の住民票の写し

（２）世帯員全員の戸籍の附票の写し（転入日前１年間の居住地の履歴が分かるもの）

（３）誓約書（様式第２号）

（４）同意書（様式第３号）

（５）母子手帳の写し（妊娠中の世帯員がいる場合に限る。）

（６）その他市長が必要と認める書類