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（続柄記載あり、個人番号・本籍省略）

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

（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