

様式第1号（第7条関係）

令和6年度砥部町若年出産世帯応援事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

砥部町長 様

申請・請求者

住所	〒	—
氏名		⑩
対象児童との続柄		
電話番号		

令和6年度砥部町若年出産世帯応援事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 対象児童

フリガナ		母子健康手帳
氏名		交付自治体： _____
生年月日	年 月 日	交付番号： _____
		交付日： 年 月 日

2 対象児童の父母

	父	母
	<input type="checkbox"/> 申請・請求者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請・請求者と同じ
住所	〒 —	〒 —
氏名		
生年月日	年 月 日	年 月 日

3 補助金の額

購入合計金額(A)	, 0 0 0 円	千円未満は切捨て ※内訳は様式第1号別紙のとおり
補助限度額(B)	0 0, 0 0 0 円	200,000円×対象児童の人数
申請・請求額	, 0 0 0 円	(A)と(B)のいずれか少ない方の額

(裏面へ続く)

4 振込先口座（申請・請求者名義の口座とします。）

金融機関名			支店名							
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
フリガナ										
口座名義人										

5 関係書類（必要なにチェックして、チェックした書類を添付してください。）

- 母子健康手帳
- 振込先口座確認書類（口座名義人及び口座番号が確認できる書類）の写し
- 領収書の原本（購入年月日、購入店、金額及び製品名等が確認できるもの）
- 家電製品：製造事業者が発行する保証書（型番等が確認できるもの）の写し
- 家電製品：製品カタログ等（製品の形状や規格等が確認できるもの）の写し
- 家電製品：設置後の写真
- 対象児童の父母（砥部町に住民登録がある人は除く）の住民票
- 対象児童の父母の戸籍謄本（対象児童との親子関係が確認できない場合）

6 同意・誓約事項（全てのにチェックして、自署してください。）

- 申請日現在、対象児童と同居してこれを監護し、生計を同じくしています。
- 砥部町暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団員等に該当しません。
- 町税を滞納していません。
- 生活保護を受けていません。
- この補助金の交付を受けようとする物品の購入について、他の補助金等の交付の決定を受けていません。
- 購入した物品は、自らが居住する町内の住宅に設置し又は対象児童の養育のために使用し、本補助金の趣旨に反した使用、返品、譲渡、売却等はしません。
- 購入した物品は、すべて新品で未使用のものであることに相違ありません。
- 申請内容に一切の虚偽はありません。
- 町長が必要と判断した場合は、申請内容の審査に必要な範囲で、町税の納付状況を確認し又は提出書類に記載された情報を他の官公署等に照会・提供することに同意します。
- 補助金の交付後に交付要件に該当しない事実や不正等が発覚したときは、速やかに補助金を返還します。

申請者氏名（自署） \_\_\_\_\_