

様式第1号（第7条関係）

令和7年度砥部町多子世帯引越し費用助成事業補助金交付申請書兼請求書

令和 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7年度砥部町多子世帯引越し費用助成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	令和 年 月 日	交付番号： _____
		交付日： 令和 年 月 日

2 世帯の状況（1の対象児童を除く。）

フリガナ 氏名	対象児童 との続柄	生年月日
		年 月 日（ 歳）

（裏面へ続く）

3 補助金の額

引越し費用(A) ※千円未満は切捨て	,000円	契約日：令和 年 月 日 完了日：令和 年 月 日 支払日：令和 年 月 日
補助限度額(B)	00,000円	対象児童が第2子の場合20万円 対象児童が第3子以降の場合30万円
申請・請求額	,000円	(A)と(B)のいずれか少ない方の額

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（引越し事業者等及び金額が確認できるもの）
- 引越し費用の内容が確認できる書類（見積書又は契約書等）の写し
- 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、対象児童及び当該児童の18歳未満の兄又は姉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。
- 町税等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引越し費用について、他の補助金等の交付の決定を受けていません。
- 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） \_\_\_\_\_