

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

魚津市長

宛

申請者 住所
氏名
電話番号
氏名
電話番号

魚津市子育て新婚世帯移住助成金交付申請書

魚津市子育て新婚世帯移住助成金の交付を受けたいので、魚津市子育て新婚世帯移住助成金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

申請する助成金に○印をお願いします。

子育て世帯助成金			新婚世帯助成金
1年目 (10万円)	2年目 (10万円)	3年目 (10万円)	10万円

(電子地域通貨ミラペイでの支給となります。)

同意書

魚津市子育て新婚世帯移住助成金の交付を受けたいので、補助要件を満たしているかの確認のため、申請者の市税等の納付状況について確認することに同意します。

年 月 日

住 所

(申請者) 氏 名

生年月日

年

月

日

氏 名

生年月日

年

月

日