

様式第 1 号（第 5 条関係）

とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付申請書（兼請求書）

年 月 日

高岡地区広域圏事務組合理事長 あて

申請者・請求者

現住所	〒	—
氏名		
生年月日		
電話番号		

高岡地区広域圏事務組合とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり補助金を交付されるよう申請します。また、交付決定の上は本書をもって補助金の支払いを請求します。

1 交付申請額	円
(領収書に記載された金額の 2 分の 1 (100 円未満の端数切捨て) を記載してください)	
2 とやまマリッジサポートセンター入会登録の日	年 月 日

交付決定があったときは、次の金融機関への振込によって補助金を支払われるよう指定します。

金融機関名	銀行・信用金庫・農協						支店
口座の種類	当座・普通預金・その他()						
口座番号							
口座名義人	(フリガナ)						
	連絡先 (Tel —)						

(提出書類 チェック欄)

- ☐ とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付申請書（兼請求書）
- ☐ 入会登録料領収書の写し
- ☐ 高岡市、氷見市、小矢部市のいずれかに住所を有することが記載された証明書の写し（例）
- ・運転免許証の写し
 - ・国民健康保険証の写し
 - ・申請者本人のみが記載された住民票の写し（続柄、本籍、マイナンバーの記載は不要）等

様式第 1 号（第 5 条関係） 記入例

とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付申請書（兼請求書）

令和 9 9 年 9 9 月 9 9 日

高岡地区広域圏事務組合理事長 あて

申請者・請求者

現住所	〒 9 9 9 - 9 9 9 9 富山県高岡市〇〇町 9 - 9
氏名	高岡 広子
生年月日	1 9 9 9 年 9 9 月 9 9 日
電話番号	0 7 6 6 - 9 9 - 9 9 9 9

高岡地区広域圏事務組合とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり補助金を交付されるよう申請します。また、交付決定の上は本書をもって補助金の支払いを請求します。

1 交付申請額	金 5, 0 0 0 円
(領収書に記載された金額の 2 分の 1 (100 円未満の端数切捨て) を記載してください)	
2 とやまマリッジサポートセンター入会登録の日	令和 9 9 年 9 9 月 9 9 日

交付決定があったときは、次の金融機関への振込によって補助金を支払われるよう指定します。

金融機関名	●●●● 銀行 信用金庫 ・ 農 協 ●●●● 支店							
口座の種類	当座 ・ 普通預金 ・ その他 ()							
口座番号	<table><tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>9</td></tr></table>	9	9	9	9	9	9	9
9	9	9	9	9	9	9		
口座名義人	(フリガナ) タカオカ ヒロコ 高岡 広子 連絡先 (Tel 9 9 - 9 9 9 9)							

(提出書類 チェック欄)

- ☐ とやまマリッジサポートセンター活用促進補助金交付申請書（兼請求書）
☐ 入会登録料領収書の写し
☐ 高岡市、氷見市、小矢部市のいずれかに住所を有することが記載された証明書の写し
(例)
・ 運転免許証の写し
・ 国民健康保険証の写し
・ 申請者本人のみが記載された住民票の写し（続柄、本籍、マイナンバーの記載は不要）等