

様式第1号（第4条関係）

岬町結婚祝金交付申請書

年 月 日

岬町長 田代 堯 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

岬町結婚祝金事業実施要綱第4条の規定に基づき、祝金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

	(夫)	(妻)
フリガナ		
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
婚姻届提出年月日	令和 年 月 日	

※提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

様式第2号（第4条関係）

同 意 書

岬町結婚祝金の交付を申請するにあたり、岬町結婚祝金事業実施要綱第2条に定める交付対象者の資格要件を確認するため、世帯全員の住民基本台帳及び納税状況など必要な確認を町職員が行うことに同意します。

年 月 日

申請者 住 所  
氏 名

※提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

※以下の記入は不要です。

住民基本台帳の世帯の確認欄		町税の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
国民健康保険料の滞納の有無確認欄		介護保険料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)
後期高齢者医療保険料の滞納の有無確認欄		保育料の滞納の有無確認欄	
有 ・ 無	(担当確認印)	有 ・ 無	(担当確認印)

様式第3号（第4条関係）

誓 約 書

年 月 日

岬町長 田代 堯 様

住 所

氏 名

私は、岬町結婚祝金の交付申請に当たり、岬町結婚祝金事業実施要綱（以下「要綱」という。）  
第2条に定める交付対象者の要件を満たしていることを誓約します。

また、町長が要綱の規定に違反すると認める場合は、結婚祝金の交付決定の取り消しに同意す  
るとともに、既に交付を受けた結婚祝金を返還することを誓約します。

岬町結婚祝金請求書

年 月 日

岬町長 様

申請者 住 所  
氏 名

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった岬町結婚祝金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
口座番号		口座種別	普通 ・ 当座
フリガナ			
口座名義人			

※口座名義人は申請者と同一名義であること。