

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

小国町長 仁 科 洋 一 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

小国町出合いサポート事業補助金交付申請書兼請求書

小国町出合いサポート事業補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付をうけたいので申請します。交付決定及び交付に際し、小国町職員が町税等の納付状況を調査することに同意します。

記

1. 入会等の状況

結婚相談所等	所在地		
	名称 (サービス名)		
入会・登録日 (利用期間)	年 月 日 (年 月 ~ 年 月)		
入会費	円	初月利用料	円
登録料	円	その他	円
合計			円

2. 申請額 _____ 円（千円未満切り捨て、上限2万円）

3. 添付書類 結婚相談所等に入会又は登録したことを証明するものの写し
 結婚相談所等が発行した領収書又は支払いを証明するものの写し

4. 振込先

金融機関等	金融機関名	支店名
	預金項目	口座番号
	普通 ・ 当座	
口座名義 (フリガナ)	(_____) *申請者名義の口座を指定してください。	

* 事務処理欄

記載内容の確認および申請者より聞き取りのうえ、チェックすること

- 本町に住所を有し、かつ居住していること
- 結婚を希望する独身の成人であること
- 結婚相談所は山形県内に本店、支店又は営業所を有している
- マッチングアプリはIMS 認証を取得している
- 初期費用は対象年度内に支払われたものである
- 対象年度につき1回目の申請である
- 振込先の口座名義は申請者本人である
(通帳の写し等で口座名義・口座番号等を確認すること)
- 町税等を滞納していない(税務課に確認のこと)