

様式第1号（第5条関係）

小千谷市「新潟県婚活マッチングシステム」登録料補助金

交付申請書兼実績報告書

年 月 日

小千谷市長 あて

申請者 〒

住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

e-mail

小千谷市「新潟県婚活マッチングシステム」登録料補助金の交付を受けたいので、小千谷市「新潟県婚活マッチングシステム」登録料補助金交付要綱の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 申請内容

|                                              |                |         |
|----------------------------------------------|----------------|---------|
| 1 登録年月日                                      | 年 月 日          |         |
| 2 登録料                                        |                |         |
| 3 交付申請額                                      |                |         |
| 4 補助金振込先<br><br>※補助金の振込先は、申請者<br>本人の口座に限ります。 | 金融機関名          |         |
|                                              | 支店名            |         |
|                                              | (フリガナ)<br>口座名義 |         |
|                                              | 口座種別           | 普通 ・ 当座 |
|                                              | 口座番号           |         |

【裏面あり】

## 2 同意事項

|  |                                            |
|--|--------------------------------------------|
|  | 補助金の交付に係る審査のため、市長が住民登録状況を確認することについて同意します。  |
|  | 補助金の交付に係る審査のため、市長が市税の納入状況を確認することについて同意します。 |

※各欄に✓を記入

## 3 誓約事項

|  |                                                    |
|--|----------------------------------------------------|
|  | 本制度に基づく補助を過去に受けていません。                              |
|  | 申請内容に虚偽又は不正があった場合又はその他市長が必要と認めるときは、速やかに本補助金を返還します。 |

※各欄に✓を記入

## 関係書類

- 1 システムの登録料を支払ったことが分かる領収書等の写し
- 2 システムの会員であることを証明するもの
- 3 申請者名義の振込口座が分かる書類の写し
- 4 その他市長が必要と認める書類