

記入例

第1号様式（第6条関係）

令和8年7月1日

（あて先） 立川市長

申請者 住所 **立川市泉町1156-9**

氏名 **立川 太郎**

電話 **042-523-2111**

メールアドレス **tachikawa@tachikawa.jp**

結婚新生活支援事業補助金交付申請書

立川市結婚新生活支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

※当該年度の申請が2回目の方は費用内訳、補助申請額のみ記載

1. 申請者情報等

婚姻届が受理された日	令和8年2月1日			
申請者	フリガナ	タチカワ タロウ	生年月日	昭和・平成・西暦
	氏名	立川 太郎		7年7月1日
配偶者	フリガナ	タチカワ ハナコ	生年月日	昭和・平成・西暦
	氏名	立川 花子		5年4月1日

所得額 ※貸与型奨学金を返済した場合は、その金額を控除した額	(夫) 2,000,000 円	(夫・妻の合計) 4,000,000 円
	(妻) 2,000,000 円	

交付申請額	300,000 円 (※1,000円未満の端数切捨て)
-------	---------------------------------------

※内訳は次項に記載

2.費用内訳

住宅取得・住宅 リフォーム費用	契約締結年月日	令和 年 月 日
	支払済額【A】	_____円
住宅賃借費用	契約年月日	令和 8 年 5 月 1 日
	賃料等（日割り）	（令和 年 月分）_____円
	賃料・共益費	家賃・共益月額： 75,000 円
		－ 住宅手当月額： 10,000 円
		月額： 65,000 円
		× 支払済家賃：_____ 3 ヶ月
		計 195,000 円
	敷金	_____ 75,000 円
礼金	_____ 75,000 円	
仲介手数料	_____円	
小計【B】	_____円	
引越費用	引越し日	令和 年 月 日
	支払済額【C】	_____円
合 計【D】（A+B+C）		345,000 円

添付書類※該当項目にチェックをしてください。

- | | | |
|----|-------------------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 「婚姻届受理証明書」又は夫婦記載の「戸籍謄本」の原本 |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 夫婦の「住民票（続柄・本籍記載、個人番号の記載がないもの）の写し（原本）」 |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | 夫婦の「令和8年度課税・非課税証明書（原本）」又は「令和8年度（令和7年分）所得証明書（原本）」（源泉徴収票は不可） |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | 「貸与型奨学金の令和7年分の年間返済額が確認できる書類」（貸与型奨学金を受けている場合） |
| 5 | <input type="checkbox"/> | 住宅の「工事請負契約書（写）」又は「売買契約書（写）」（住宅取得の場合） |
| 6 | <input type="checkbox"/> | 住宅の「工事請負契約書（写）」又は「請書（写）」（住宅リフォームの場合） |
| 7 | <input checked="" type="checkbox"/> | 住宅の「賃貸借契約書（写し）」（住宅賃借の場合） |
| 8 | <input checked="" type="checkbox"/> | 「住居手当支給証明書（様式第2号）」 |
| 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | 上記対象費用（転居費用を含む。）の「領収書」 |
| 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | 申請者の振込口座通帳の写し |

※3と4については、申請日が4月1日から6月30日までの場合は、前年度分

3. 確認事項※該当項目にチェック及び記載をしてください。

- 別紙「立川市結婚新生活支援補助金交付申請 提出書類等チェックシート」で不備がない事を確認しました。
- 過去に本市及び他自治体において、この制度(※)に基づく補助を受けたことがありません。(※) 国の「地域少子化対策重点推進交付金」を活用した「結婚新生活支援事業」
- 本市の他の事業における住居費及び引越費用又はリフォーム費用に係る補助を受けていません。
- 次のいずれかの講座や相談につき、夫婦ともに受講等が終わっています。
- ※1回目の申請時のみ。
- ア. ライフデザイン支援講座（乳幼児とふれあう体験又は子育て世帯との意見交換を含む。）
- イ. プレコンセプションケアに関する講座
- ウ. 医療機関への妊娠及び出産に関する相談
- エ. 共家事・子育てに関する講座（男性の家事及び育児参画のための講座を含む。）

対象者	講座名	実施日	市 記載欄
申請者	東京都HP掲載の ライフデザインセミナー	6 / 30	<input type="checkbox"/> ()
配偶者	東京都HP掲載の フレコンセプションケア (30代男性)	6 / 30	<input type="checkbox"/> ()

- 市税の滞納はありません。
- 立川市暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではありません。
- 申請者及び配偶者に関し、住民登録の確認並びに市税の納付状況、所得状況その他結婚新生活支援事業に係る事項について、本市職員が調査を行う事に同意します。
- 内閣府及び立川市による本事業の実施に係るアンケート等に協力します。
- 私は、申請日から3年以上継続して立川市内に居住する意思があります。
- 「結婚新生活支援事業補助金」の申請要件に偽りはありません。

申請者氏名 (自署) **立川 太郎**

配偶者氏名 (自署) **立川 花子**