様式第2号（第6条関係）

年　　月　　日

五霞町長　　　　　　　様

所 在 地

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

電話番号

（担当者名）

住宅手当支給証明書

　次の者の住宅手当の支給等の状況について，次のとおり証明します。

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

２　住宅手当支給状況

(1)　住宅手当

　　　　　　　　　　年　　月現在

　　　　　　月額　　　　　　　　　　　　　　　円

(2)　引越費用補助額　　　　　　　　　　　　円

３　注意事項

(1)　住宅手当とは，住宅に係る事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等をいいます。

(2)　直近の住宅手当月額を記入してください。

(3)　法人の場合は社印を，個人事業主の場合は認印を押印してください。

様式第4号（第8条関係）

年　　月　　日

　五霞町長　　　　　　　様

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

五霞町結婚新生活支援事業補助金変更申請書

　　　　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた補助金について，次のとおり変更したいので，五霞町結婚新生活支援事業補助金交付要綱（令和7年五霞町告示第37号）第8条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

３　変更後の交付申請額　　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切捨て）

４　変更内容を確認できる書類

様式第6号（第9条関係）

年　　月　　日

五霞町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

五霞町結婚新生活支援事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた五霞町結婚新生活支援事業補助金について，次のとおり請求します。

１　補助金請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　補助金振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行  （　　　　　） | | | | 本　店  支　店  出張所 | | | |
| 口座種類 | １　普通　　・　　２　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

３　添付書類

町長が必要と認める書類