

様式第6号

庄原市新婚世帯定住促進補助事業変更承認申請書

平成 年 月 日

庄原市長様

住所

氏名

印

平成 年 月 日付 第 号で交付決定通知、平成 年 月 日付 号で
変更承認通知のあった補助事業内容に次のとおり変更がありましたので、庄原市新婚世帯
定住促進補助金交付要綱第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

変更内容（変更のあった箇所のみ記入してください。項目の（ ）内に変更日を記入してください。）

項目	変更前	変更後
住所 (H . . .)	〒 庄原市 町 番地	〒 市 町 番地
勤務先 (申請者・配偶者) (H . . .)	所在地〒 市 町 番地	所在地〒 市 町 番地
	名称 連絡先(TEL)	名称 連絡先(TEL)
住居手当 (H . . .)	円	円
通勤手当 対象者氏名 (H . . .)		
住居要件 (H . . .)	管理者名(家主) 連絡先(TEL)	管理者名(家主) 連絡先(TEL)
	月額家賃(駐車場代を除く) 円	月額家賃(駐車場代を除く) 円
その他 (H . . .)		

添付書類（変更内容の証明に必要な書類のみ添付してください。）

- 1 住居手当支給証明書（様式第2号）
- 2 住居賃貸契約書の写し
- 3 市外勤務申出書（様式第3号）※市外通勤加算に該当する者のみ
- 4 その他変更内容を証明する書類

様式第2号

住居手当支給証明書

平成 年 月 日

庄原市長様

給与等の支払者

所在地

名称

氏名

印

担当部課名

電話番号

下記の者の住居手当支給状況を次のとおり証明します。

記

1 対象者 住所

氏名

2 住居手当支給状況

(1) 支給する。

(2) 支給しない。

住居手当月額 _____ 円

注意事項

- 1 住居手当とは、住宅に関して事業主が従業員に支給するすべての手当等の月額です。
- 2 住居手当支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印をつけて下さい。
支給する場合は、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代表者印を押印してください。

様式第3号

市 外 勤 務 申 出 書

平成 年 月 日

庄 原 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

印

庄原市新婚世帯定住促進補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり庄原市外に勤務していることを申し出ます。

記

通勤者手当 対象者氏名	
勤務先名称	
所在地	〒 市 町 番地
連絡先 (TEL)	