

【申請者】  
住 所  
氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた阿賀野市結婚新生活支援補助金について、申請事項を変更したいので、阿賀野市結婚新生活支援補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 1 變更事項及び理由

|          |                                       |                                         |
|----------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| (1) 変更事項 | <input type="checkbox"/> 申請する対象経費の変更  | <input type="checkbox"/> 受けている他の補助金等の変更 |
|          | <input type="checkbox"/> 対象経費の合計金額の変更 | <input type="checkbox"/> 交付申請額の変更       |
|          | <input type="checkbox"/> その他の内容の変更    |                                         |
|          |                                       |                                         |
| (2) 変更理由 |                                       |                                         |

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (3) 申請する対象経費                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 住宅の取得費用 <input type="checkbox"/> 住宅のリフォーム費用<br><input type="checkbox"/> 住宅の賃借費用 <input type="checkbox"/> 引越費用                                                        |
| (4) 受けている他の補助金等                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 勤務先からの手当等（申請者）<br><input type="checkbox"/> 勤務先からの手当等（配偶者）<br><input type="checkbox"/> その他（                                          ）<br><input type="checkbox"/> なし |
| (5) 対象経費の合計額<br>※変更内訳計算書から転記                                                                                                                            | （対象経費のうち他の補助金等を控除した金額）<br><br><div style="text-align: right;">円</div>                                                                                                                         |
| (6) 交付申請額<br>上限額： <input type="checkbox"/> 30 万円 <input type="checkbox"/> 60 万円<br>※(5)と上記 <input checked="" type="checkbox"/> 項目の金額と比較し、<br>少ない方の金額を記入 | <div style="text-align: right;">円</div><br><br><div style="text-align: right;">（1,000 円未満切り捨て）</div>                                                                                          |

☐ 変更内訳計算書

☐ その他（ ）