年　　月　　日

阿賀野市長　様　　　　　　　　　 　【申請者】

住　　所：〒　　　－

阿賀野市

氏　　名：

生年月日：　　　　年　　　　月　　　日

電話番号：

**「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**

　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、新潟県婚活マッチングシステム登録料補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請するとともに、実績を報告します。

なお、補助金の交付に係る審査のため、市長が住民登録情報並びに市税の納付状況について関係部署に確認することに同意します。

**１　申請及び実績**

|  |  |
| --- | --- |
| **登録年月日** | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **登録料** | 　　　　　　　　円 | **申請交付額** | 円 |

**２　補助金の振込口座**　※補助金の振込先は、利用者本人の口座とします。

|  |
| --- |
| 銀行　・　信用組合　・　農業協同組合　労働金庫　・　その他 |
| 支店本店 | **預金種別** | 普通(総合)　・　当座 |
| **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  | ※右詰めで記入 |
| **フリガナ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 氏と名の間は１マス空ける |
| **口座名義人** |  |

【添付書類】※補助金の交付申請の際に必ず提出してください。

* 入会登録に係る支払いがわかるもの
* 「“ハートマッチ”にいがた」の会員であることがわかるもの

|  |
| --- |
| 《市処理欄》※この欄は記入しないでください。【初回登録会員】　　適　　・　　否　　　【確認日】　　　年　　　月　　　日【にいがた出会いサポートセンター担当者名】　　　　　　　　　　　　　　　　 |