

加古川市長 様

申請者 住 所
 フリガナ
 氏 名 (旧姓 :)
 生年月日 年 月 日 (歳)

配偶者 住 所
 申請者と同じ
 フリガナ
 氏 名 (旧姓 :)
 生年月日 年 月 日 (歳)

※姓が変わった方は旧姓も () で記載してください。

※申請者・配偶者欄は自署又は記名押印してください。

誓 約 書

加古川市結婚新生活支援補助金の交付を受けるにあたり、下記のとおり誓約します。

記

1. 私（申請者）及び配偶者は、本申請事項の確認のため、住民登録情報、戸籍の婚姻日、所得、市税の納付状況、他の公的制度による住宅補助等の受給状況及び過去の当該補助と同様趣旨による補助の受給有無等の調査を申請日から3か月の間市長が実施することに同意します。

※令和8年1月1日現在の住所地を記入してください。

申請者： 加古川市 加古川市外 { 都 道 府 県 市区町村 }
 配偶者： 加古川市 加古川市外 { 都 道 府 県 市区町村 }

2. 私（申請者）及び配偶者は、過去に、当該補助又は当該制度と同様の趣旨による他の地方公共団体の事業に基づく補助を受けていません。

3. 【住宅の取得及びリフォームで申請する場合】

私（申請者）及び配偶者は、国の他の住宅に係る補助制度はを受けていません。

4. 私（申請者）及び配偶者は、加古川市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年条例第1号）第2条第2号に規定する暴力団員ではありません。

5. 私（申請者）及び配偶者は、申請日より2年以上継続して加古川市内に住民票をおき、居住する意思があります。

6. 私（申請者）及び配偶者は、申請内容に虚偽があった場合には補助金を全額返還します。

【以下の7.については、夫婦のうち現在就職しておらず住宅手当支給証明書の提出ができない方のみ、にチェックを入れ、該当者の氏名を記入してください。】

7. 私は現在就職しておりません。 氏名 _____ 氏名 _____

※上記を証明する添付書類

- 離職票の写し 無職申立書 その他 ()

8. 私は下記の内容を受講しました。 氏名 _____ 氏名 _____
- 共家事について ライフデザイン支援について プレコンセプションケアについて
- 医療機関への妊娠・出産の相談について（すでに妊娠している方）
- ※上記を証明する添付書類
- 家事シェアシート 母子健康手帳
- ライフデザイン支援、プレコンセプションケア動画視聴感想記入欄

9. 私（申請者）及び配偶者は、市が行う本事業の効果検証にあたり、申請者及び世帯員の申請後5年間の世帯状況や転出入状況等について市長が調査することに同意します。

※（表面）「3. 国の他の住宅に係る対象補助制度」は以下のとおりです。

以下の補助制度を受けている場合、結婚新生活支援補助金を申請することができません。
ただし、住宅リフォームにおいては、請負工事契約が別かつ工期が別である場合は併用可です。
なお、下記以外の国の他の住宅に係る補助制度との併用については個別にご相談ください。

【併用不可の補助制度】

- ・ こどもみらい住宅支援事業
- ・ 地域型住宅グリーン事業
- ・ ネット・ゼロ・エネルギーハウス実証事業
- ・ 戸建住宅ネット・ゼロ・エネルギーハウス（ZEH）化等支援事業及び集合住宅の省CO2化促進事業
- ・ こどもエコすまい支援事業
- ・ 子育てエコホーム支援事業
- ・ 長期優良住宅化リフォーム推進事業
- ・ 住宅・建築物安全ストック形成事業
- ・ 次世代省エネ建材支援事業
- ・ 既存住宅における断熱リフォーム支援事業
- ・ 住宅エコリフォーム推進事業
- ・ 住宅・建築物省エネ改修推進事業
- ・ 高効率給湯器導入促進による家庭部門の省エネルギー推進事業費補助金
- ・ 住宅の断熱性能向上のための先進的設備導入促進事業
- ・ 子育てグリーン住宅支援事業
- ・ みらいエコ住宅事業
- ・ 先進的窓リノベ事業