

第1号様式

船橋市養親希望者手数料負担軽減事業補助金交付申請書

船橋市長 あて

令和8年度船橋市養親希望者手数料負担軽減事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者 (振込先口座名義人)	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇		申請日	令和8年 〇月 〇日	
		船橋市 〇〇町1-2-3				
	フリガナ	フナバシ サキコ				押印
	氏名	船橋 咲子				印
	生年月日	☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 西暦 〇〇 年 〇 月 〇〇 日				
	電話番号	090-xxxx-xxxx * 日中ご連絡が取れる連絡先				
	メールアドレス	xxxxxxxx@gmail.com * 申請内容に不備等があった場合にご連絡します				
	振込先口座 (申請者名義のものに限る。) ※①②どちらか片方を記載してください。					
	①	千葉 銀行 船橋 店	☒ 普通 ☐ 当座	金融機関コード	店番号	口座番号
		金庫組合農協 出張所		0 1 3 4 0 1 5 1 2 3 4 5 6 7		
	口座名義 (カタカナ)		フナバシ サキコ			
②	ゆうちょ銀行	☐ 普通 ☐ 当座	金融機関コード	店番号	口座番号	
			9 9			
振込先口座は必ず申請者名義の口座を記載してください。						
共に養親となる者	フリガナ	フナバシ ハジメ		住所・電話番号	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) (TEL 090-xxxx-xxxx)	
	氏名	船橋 一		船橋市〇〇町1-2-3		
補助対象経費 (民間あっせん機関に支払った手数料)		850,000 円		交付申請額 (上限 600 千円)	600,000 円	
支払が複数に渡る場合、合算		補助対象経費が60万円未満の場合→補助対象経費の額を記載 補助対象経費が60万円以上の場合→上限60万円を記載				

あっせん 事業者名	〇〇〇〇	事業者の所在地・ 電話番号	(〒〇〇〇-××××) (Tel. 03-〇〇〇-××××)
		〇〇県〇〇市〇〇町 10-9-8	
養子縁組あっせん 契約締結年月日	令和 5年 9月 30日	縁組成立前養育開始 年月日	令和 8年 8月 1日

◆下記の内容をお読みいただき、チェック欄に☑をお願いします。

☒ 下記の事項に誓約・同意します。 また、これに反した場合は、補助金交付決定が取り消され補助金を返還することを誓約します。
① 『船橋市養親希望者手数料負担軽減事業補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）』に定める要件を満たしています。 ② 交付要綱の支給除外事由に該当しません。 ③ 申請内容に虚偽はありません。 ④ 過去に同一あっせんで本補助金の申請をしておりません。

◆添付書類を確認いただき、チェック欄に☑をお願いします。

本人控えはお渡ししておりませんので、予めコピーをお取りください。

チェック 欄	書類名	備考
✓	船橋市養親希望者手数料負担軽減事業手数料支払証明書（別紙1）	- 民間あっせん機関にご記入いただく書類です。記載例に基づき、あっせん機関が作成した書類をご提出ください。 - 原本をご提出ください。
✓	住民票の写し（コピー可）	- 縁組成立前養育開始後、申請日を含む1ヶ月以内に取得したものに限りします。 - 住民票取得の手数料は申請者様のご負担となります。 - マイナンバー記載は不要です。
✓	民間あっせん機関が発行した領収証の写し（コピー）	原本は保管し、必ず写し（コピー）を提出下さい。
✓	市税納付確認書（別紙2）	「同意する」にチェックいただいた場合は、申請者欄をご記入いただき、こども政策課に提出してください。 「同意しない」にチェックいただいた場合、申請者欄をご記入いただき（代理人が提出する場合は委任欄も記入）、税務課にこの書類を持参し、市税の滞納がないことの確認印を受け、こども政策課に提出してください。 - 原本をご提出ください。