

無職及び無収入申立書兼誓約書

年 月 日

(宛先) 栃木市長

(申立人) 住所

氏名

(自署しない場合は、記名押印してください。)

栃木市結婚・妊娠・子育ての相談機会提供・支援プログラム補助金の申請に当たり、次のとおり無職及び無収入であることを申し立てます。また、本申立書に記載した内容は、事実と相違ないことを誓約します。

無職及び無収入になった時期	年 月 日
理 由	

※前年に所得があり、申請日時点で離職されている場合は、離職した日が確認できる書類（離職届、退職証明書等）の写しを添付してください。