

上小阿仁村チャイルドシート購入費補助金交付申請書

上小阿仁村チャイルドシート購入費補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたく申請いたします。

平成 年 月 日

上小阿仁村長 様

(申請者)

住 所 上小阿仁村 字 番地
氏 名 印

対 象 乳 幼 児 氏 名			
生 年 月 日・年 齢	平成 年 月 日生・ 歳		
保 護 者 氏 名・続 柄			続柄
購 入 費 (消 費 税 込 込)	円		
補 助 金 申 請 額	円		
車 種・ナ ン バ ー	車種		ナンバー
振 込 口 座	銀 行 名	(銀行・農協・組合) 支店 支所	
	口 座 名 義 人		
	口 座 番 号		
摘 要			

添付書類 ①チャイルドシート購入費に係る領収書または購入証明書

②チャイルドシートの品名等を確認できるもの(品質保証書等)