

(様式第1号)

南相木村チャイルドシート購入費補助金交付申請書

年 月 日

南相木村長 様

申請者 住所 番地  
氏名 印

南相木村チャイルドシート購入費補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

対象乳幼児氏名	
対象乳幼児生年月日	年 月 日
申請者との続柄	
チャイルドシート購入価格	円
チャイルドシート購入年月日	年 月 日

※ 添付書類 領収書

(様式第2号)

南相木村チャイルドシート購入費補助金交付請求書

年 月 日

南相木村長 様

申請者 住所 番地  
氏名 印

下記のとおり、チャイルドシートを購入しましたので、補助金を交付請求します。

記

補助金請求額 (購入価格×1/2以内又は上限3万円、千円未満切捨て)	, 000円	
振込金融機関	金融機関名	
	本・支店名	
	口座番号	
	口座名義人名	