

様式第1号（第4条関係）

チャイルドシート購入補助金交付申請書

令和 年 月 日

かほく市長 様

かほく市チャイルドシート購入補助金要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所	かほく市	(アパート名)	
	フリガナ		電話番号	()
	氏名			

購入金額		円	購入年月日	20	年	月	日	購入
利用乳幼児名			乳幼児の 生年月日	20	年	月	日	
振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 農業協同組合		支店名	支店 (出張所)				
口座種類	普通	口座番号 (右詰めで記入)						
口座名義	(セイ)		(メイ)					

※添付書類

- ①チャイルドシート購入に係る領収書(購入者の氏名、購入日及び購入金額が記載してあるもの)
- ②チャイルドシートの取扱説明書(安全基準マーク、製造元及び品名が確認できるもの)
- ③通帳またはキャッシュカードの写し

-----これより下欄は、記入不要です。-----

補助額								円
乳幼児 宛名コード								