

板倉町長 様

申請者 住 所 板倉町
氏 名
電話番号

板倉町チャイルドシート購入費補助金交付申請書

板倉町チャイルドシート購入費補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、本申請内容について、世帯全員の住民基本台帳を確認することに同意します。

購入製品名 (形式認定・指定番号)		
購入年月日	令和	年 月 日
購入金額	円	
補助金交付申請額	円	
補助対象乳幼児	氏 名	
	生 年 月 日	令和 年 月 日
	申請者との関係	
添付書類	1 領収書 2 品質保証書の写し	

別記様式第1号（第4条関係）

令和〇年〇月〇日

板倉町長 様

申請者 住 所 板倉町大字板倉2082番地1
氏 名 板倉 太郎
電話番号 0276-82-1111

板倉町チャイルドシート購入費補助金交付申請書

板倉町チャイルドシート購入費補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、本申請内容について、世帯全員の住民基本台帳を確認することに同意します。

購入製品名 (形式認定・指定番号)	コンピ チャイルドシート ネルームシリーズ 品番：12345 ロット番号：111-ABC-222	
購入年月日	令和〇年〇月〇日	
購入金額	19,800 円	
補助金交付申請額	9,000 円 ※1,000円未満切り捨てとなります。	
補助対象乳幼児	氏 名	板倉 花子
	生 年 月 日	令和 〇年 〇月 〇日
	申請者との関係	子
添付書類	1 領収書 2 品質保証書の写し	

No. _____