

様式第1号 (第5条関係)

南牧村チャイルドシート購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

南牧村長 殿

申請者 住所 南牧村大字
氏名
TEL

下記のとおりチャイルドシート購入費用の補助金を交付して下さい。

補助対象 児 童	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
購 入 費 用	別紙領収書による金額	
購 入 年 月 日	年 月 日	
補 助 金 請 求 額	金	円
添 付 書 類	・領収書 (原本添付)	
補 助 金 振 込 先	金融機関名 ・長野ハケ岳農協 _____支所 ・ _____銀行 _____支店 口座の種類 ・普通 ・当座 口座番号 _____ ふりがな 口座名義人 _____	

個人情報使用同意書

私は、この申請書に基づく補助金の交付又は不交付の決定にあたり、南牧村長が私の世帯の住民票を閲覧することに同意します。

承諾者氏名 _____

*領収書は必ず原本を添付してください。

*太枠内には必ず記入、押印してください。

(以下役場使用欄)

上記のとおり交付してよろしいでしょうか

村 長	副村長	課 長	参 事	課長補佐	主 幹	主 査	主 任	担当者