

記載参考

※出生届の提出の際等に併せてご提出下さい。(出生前にチャイルドシートを購入いただいて構いません。)
交付対象者は、保護者・子ども両名の住民票が南牧村にある保護者となります。このため、出生後にご提出ください。

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

令和 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	申請者の名義口座として下さい

※補助上限額：10,000円

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。

=申請者氏名

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

村 長	副村長								

※「チャイルドシートの購入であることが判別できる領収書類」を添付してください。仮に、領収書やレシート等でチャイルドシートの「製品名」や「型番」が確認できない場合は、説明書等も併せて添付をお願いします。