

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 大村 公之助 殿

申請者

住所 南牧村大字

氏名

印

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	令和 年 月 日
購 入 費 用	別紙領収書による金額	
購 入 年 月 日	令和 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	・長野八ヶ岳農協 _____ 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	主事	係