

野木町チャイルドシート購入費補助金交付申請書

年 月 日

野木町長 真瀬 宏子 様

住所 野木町大字

申請者

氏名

(連絡先 TEL - - )

野木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、下記のとおり申請します。

なお、補助要件審査のため、私及び世帯員の町税等の納付状況について調査することに同意します。

購入品名	チャイルドシート	製品名	
購入金額	金 円	購入年月日	年 月 日
チャイルドシートを必要とする乳幼児	フリガナ		
	氏名		
	生 年 月 日		年 月 日
振込金融機関名		支店名	
預金種目	当座・普通・貯蓄	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※ 添付書類 チャイルドシート購入に係る領収書等

領収書等添付