

様式第1号（第4条関係）

チャイルドシート購入費補助金交付申請書

年 月 日

長万部町長 木 幡 正 志 様

住所 長万部町字 番地
申請者 氏名

長万部町チャイルドシート購入費補助金交付規則第4条の規定により下記のとおり申請いたします。

記

購入品目	チャイルドシート	メーカー名	
購入金額	円	購入年月日	年 月 日
利用幼児名		年 月 日生	（満 歳）
対象者	保護者氏名	幼児との続柄	
	保護者住所	長万部町字 番地	

添付書類

- ・ 領収書
- ・ 保証書（写し）