

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 様

申請者 住所 長万部町字 _____
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	山越郡長万部町字	

添付書類等

- ・領収書 (写し)
- ・保証書 (写し)
- ・母子手帳等養育関係のわかるもの (写し)
- ・金融機関の口座番号が確認できるもの (写し)
- ・印鑑