

様式第1号（第4条関係）

泰阜村チャイルドシート購入補助金交付申請書兼実績報告書兼交付請求書

年 月 日

泰阜村長 殿

申請者 住 所 泰阜村 番地
氏 名
電話番号 —
(該当幼児氏名)

下記のとおりチャイルドシートを購入したので、補助金を交付してください。

記

1、 購入したチャイルドシートの内容

購入品製造業者及び保安基準型式指定等	購入シートの種類(該当に○印)	購 入 場 所 購 入 年 月 日	購 入 金 額 (消費税を除く)
日本基準(自C—) 欧州基準 ・ 米国基準	乳児用シート	年 月 日	円
	幼児用シート 学童用シート		

2、 補助金申請（請求）額 _____ 円
(上限1万円)

3、 補助金振込先（郵便局を除く、申請人本人名義）

金 融 機 関 名	銀行・信金・農協	支店・所
口座種別（該当に○印）	普 通 ・ 当 座 ・ その他	
口 座 番 号		

4、 領収書貼付欄

枠内に貼付できない場合は、裏面に貼付してください。