

チャイルドシート補助金交付申請書

球磨村長 様

(申請者)

住 所 球磨郡球磨村大字

氏 名 _____ 印

該当幼児氏名 _____

生年月日 平成 年 月 日

(申請時年齢 歳)

続 柄 (申請者の)

チャイルドシートを購入したいので交付要項第5条の規定により、補助金の交付を申請します。

申 請 額 金 _____ 円

補助金申請額説明

購入経費	購入額の 2分の1の金額	補助金申請額 (千円止め)
円	円	円

添付書類

- 1 売り上げ証明書又は領収書