

別記様式（第4条関係）

内灘町チャイルドシート購入費助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

内灘町長

申請者 住 所
ふりがな
氏 名 印
T E L

内灘町チャイルドシート購入費助成金交付要綱第4条の規定により下記のとおり申請します。

製 品 名			
購 入 金 額 (税込金額)	金 円	購入年月日	年 月 日購入
乳 幼 児 名			
乳幼児の生年月日			
請 求 額	金 円		
振 込 金 融 機 関 名		支 店 名	
口 座 種 類	普通・当座	口 座 番 号	
口 座 名 義 人			

※ 添付書類

- ① チャイルドシート購入に係る領収書
- ② 品質保証の写し並びにチャイルドシートの製造元及び品名が確認できる明細書