

様式第1号(第3条関係)

町 長	副町長	課 長	課長補佐	係 長	係	合 議		会計管理者	出納室長
						総務財政課長	財政係長		

鬼北町あかちゃんおでかけ用品購入補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

鬼北町長 様

申請者 住 所 鬼北町大字

氏 名 (印)

(電 話 — — )

あかちゃんおでかけ用品購入補助金の交付を受けたいので、鬼北町あかちゃんおでかけ用品購入補助金交付要綱第3条の規定により、補助金の交付を申請します。

対象乳幼児	(ふりがな) 氏 名			
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
用品種別		チャイルドシート		
		ベビーカー		
チャイルドシート	メーカー名 ( )			
	商 品 名 ( )			
	購 入 金 額 ( 円)			
	購入年月日 ( 年 月 日)			
ベビーカー	メーカー名 ( )			
	商 品 名 ( )			
	購 入 金 額 ( 円)			
	購入年月日 ( 年 月 日)			
補助金交付申請兼 請求額	円 (100円未満端数切捨て)			
金融機関名	銀行・金庫		本店・支店	
	組合・農協		本所・支所	
口座の種類	普通 ・ 当座	口座番号		
口座名義人	(フリガナ)			

添付書類

- (1) 購入した商品の領収書の写し
- (2) 写真 (用品全体と別表の安全基準適合等が確認できる部分)