

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

京丹波町長 様

申請者 住所 京丹波町

氏名 ⑩

電話番号

京丹波町チャイルドシート購入助成金交付申請書

京丹波町チャイルドシート購入助成金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 チャイルドシートの種類

2 購入年月日 年 月 日

3 購入額 円(税込)

4 助成金申請額 円

5 着用者 氏名
生年月日 年 月 日(満 歳)

6 添付書類 (1) 領収書の写し又は購入を証明する書類の写し(裏面貼付)
(2) 品質保証書の写し又は製造元、品名等を証明する書類の写し(裏面添付)