

チャイルドシート等購入補助金交付申請書

海津市長 宛て

(申請者) 〒
住所

氏名 印

電話番号

海津市チャイルドシート等購入補助金交付要綱による補助金を受けたいので、同要綱第4条により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、添付書類については、購入店等に確認する事に同意して申請します。

また、この補助金交付申請にあたり、申請者及び世帯員に係る住民登録・市税・使用料等の納付状況について、市において関係資料を調査することに同意いたします。

記

利 用 す る 子 ど も の 名 前	生 年 月 日	年 齢	シ ー ト の 種 類	購 入 金 額	補 助 金 交 付 申 請 額 購入金額の4分の1 100円未満切り捨て 上限3,000円
フリガナ		歳		円	円
フリガナ		歳		円	円
フリガナ		歳		円	円
				合 計	円

○ 添付書類

「購入者の氏名（フルネーム）」と「シート名・金額」が明記された領収書等

【レジスター等による領収証・レシート、領収済押印のある買上書等であっても可としますが、同様に「購入者の氏名（フルネーム）」と「シート名・金額」の記載が必要です。】

＊ 通信販売で購入し、カード支払いをされた場合は、納品書と引落明細が必要です。

＊申請者が購入者と異なる場合は、委任状が必要です。

記入例

様式第1号(第4条関係)

〇〇年〇〇月〇〇日

チャイルドシート等購入補助金交付申請書

海津市長 宛て

(申請者) 〒 〇〇〇-〇〇〇〇
住所 海津市〇〇町〇〇〇〇

補助対象者は、補助金交付申請の日において6歳未満の子どもを養育している者で、海津市の住民基本台帳に記録されている者であることとします。

氏名 海 津 太 郎 印

電話番号 (0584) 〇〇-〇〇〇〇
(連絡の取れる番号)

海津市チャイルドシート等購入補助金交付要綱による補助金を受けたいので、同要綱第4条により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、添付書類については、購入店等に確認する事に同意して申請します。

また、この補助金交付申請にあたり、申請者及び世帯員に係る住民登録・市税・使用料等の納付状況について、市において関係資料を調査することに同意いたします。

記

利 用 す る 子 ど も の 名 前	生 年 月 日	年 齢	シ ー ト の 種 類	購 入 金 額	補 助 金 交 付 申 請 額 購入金額の4分の1 100円未満切り捨て 上限3,000円
フリガナ カイツ イチカ 海 津 市 花	〇〇年 〇〇月〇〇日	〇歳	チャイルド シート	34,900円	3,000円
ジュニアシート等も可。いずれも商品名を書く必要はありません。					
				合 計	3,000円

○ 添付書類

「購入者の氏名（フルネーム）」と「シート名・金額」が明記された領収書等

【レジスター等による領収証・レシート、領収済押印のある買上書等であっても可としますが、同様に「購入者の氏名（フルネーム）」と「シート名・金額」の記載が必要です。】

* 通信販売で購入し、カード支払いをされた場合は、納品書と引落明細が必要です。

*申請者が購入者と異なる場合は、委任状が必要です。