

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

越前町長 様

申請者 住 所
氏 名

チャイルドシート購入費助成金交付申請書

下記のとおりチャイルドシートを購入したので、助成金を交付されるよう申請します。

記

1 助成金交付申請額 円

2 補助事業の概要

メーカー名

品 名

購 入 金 額 円

購 入 年 月 日 年 月 日

幼 児 の 氏 名 氏 名

幼児の生年月日 年 月 日生

3 添付書類

品名及び購入年月日の記載してある領収書又は販売証明書