

根室市チャイルドシート購入助成金交付申請書

令和 年 月 日

根室市長 様

住 所
保護者氏名
電話番号

根室市チャイルドシート購入助成金交付要綱第5条の規定により助成金の交付を受けたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

チャイルドシート購入助成対象児	住 所			
	氏 名			
	生 年 月 日	年	月	日生 (歳)
購 入 物 品	購入年月日	年	月	日
	購 入 金 額	円		
	助成申請額	円		
振 込 口 座	金融機関名		本・支店名	
	口座番号	No.	預金種別	普通・当座
	フリガナ			
	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（購入金額、購入者、購入先、購入年月日等が確認できるもの）
 - 2 チャイルドシートの品質保証書の写し