

第1号様式（第5条関係）

チャイルドシート購入助成金交付申請書兼実績報告書

平成 年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 住所
氏名 ⑩
電話

チャイルドシート購入助成金の交付を受けたいので匝瑳市補助金等交付規則第3条の規定により下記のとおり交付を申請し、同規則第12条の規定により、下記のとおりその実績を報告します。

記

1 乳児の氏名等

氏名		住所	
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女

2 チャイルドシートの購入日等

購入日	年 月 日
購入金額	円

3 助成金交付申請額

金 円(チャイルドシートの購入金額又は1万円のいずれか低い額)

4 添付書類

- (1) チャイルドシートの購入に係る領収書の写し
- (2) チャイルドシートの保証書の写し
- (3) 匝瑳市の市税及び国民健康保険税に未納がないことを証する書類
- (4) 前3号に規定するもののほか、市長が必要と認める書類

5 備考

申請書の提出の際にチャイルドシートの購入に係る領収書及びチャイルドシートの保証書の原本を提示してください。