

様式第1号（第4条関係）

子育て応援・子育て用具購入補助金交付申請書（兼請求書）

年 月 日

川内村長 様

申請者 住所 川内村大字上川内字早渡11-24
氏名 もりたろう 印
電話 90909090

子育て応援・子育て用具購入補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。
また、交付の審査に要する住民情報、税情報等について照会することに同意します。

購入品名	チャイルドシート	製品名	メーカー 製品名
購入金額 (消費税を含む)	¥38,600 円	購入年月日	平成28年4月1日購入
利用乳幼児名	もりはなえ	乳幼児の 生年月日	平成27年4月1日購入
補助金交付申請額(兼請求額)	¥16,300 円		
前回補助申請	有(ベビーシート・ベット・ベビーカー)・無		

【金融機関口座】

金融機関名	店舗名	種別
かえる 銀行 信用金庫 農協	へぶすぬま 本店 支店 出張所	普通・当座
ふりがな	もりたろう	口座番号
氏名	もりたろう	909090

※添付書類

- ①領収書の写し
(商品名、申請者名、購入金額、購入年月日及び購入店名の記載のあるもの)
- ②購入した物品の写真