様式第1号（第5条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 | 年　　月　　日 |
| 伺 | 年　　月　　日 |
| 決定 | 年　　月　　日 |
| 支給 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 村長 | 助役 | 総務課長 | 主管課長 | 課長補佐 | 係長 | 取扱者 |
|  |  |  |  |  |  |  |

チャイルドシート購入補助金交付申請書

年　　月　　日

椎葉村長　　　　　殿

住所　椎葉村大字

申請者　氏名　　　　　　　　印

電話（　　）　　―

椎葉村チャイルドシート購入助成事業補助金交付要綱に基づく　　　　年度チャイルドシート購入補助金については、補助金等の交付に関する規則（昭和48年規則第11号）の規定により関係書類を添えて申請します。

1　補助金内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入金額  (A) | (A)の1／2の額と15,000円のいずれか少ない方の額　　　　　　　　(B) | 交付決定額  ※(B)の額 |
| 円 | 円 | 円 |

2　対象幼児等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象幼児名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 購入年月日 | 年　　　月　　　日 |
| チャイルドシート型式 |  |
| 購入業者名 |  |

3　添付書類　　領収書等