様式第1号（第5条関係）

　　令和　　年　　月　　日

国東市長　松井　督治　様

申請者　住　所　国東市

氏　名

電　話

**国東市チャイルドシート購入費補助金交付申請書（兼実績報告書）**

チャイルドシート購入費補助金の交付を受けたいので、国東市チャイルドシート購入費補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添え、下記の通り申請します。また、当補助金交付申請に必要な事項として、住民登録等について、市長が調査確認することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **チャイルドシートを必要とする乳児** | ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **チャイルドシートの種類等** | メーカー名・型式等 |  |
| 購入年月日 | 　　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 購入金額 | 円　　 |
| **補助金申請額** | 　円　　 |
| **添付書類** | **○購入したチャイルドシートの領収書等、支払を証する書類の写し**国東市内の販売店での購入に限ります。（申請者宛て、品目、金額、領収日、販売店の押印があるもの。レシート不可。）**○購入したチャイルドシートの製品名等が確認できる書類の写し**（取扱説明書の表紙部分の写し等）**○口座振込依頼書（新規登録または変更の場合のみ）** |