※　購入者、申請者、口座名義人は同一の方でお願いします。

記入例

様式第１号（第４条関係）

チャイルドシート購入補助金交付申請書

令和　4年　4月　1日

かほく市長　様

かほく市チャイルドシート購入補助金要綱第４条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所	かほく市　宇野気ニ８１番地	（アパート名）	
	フリガナ	カホク　タロウ	電話番号	076（　283　）7155
	氏名	かほく　太郎		

購入金額	10000円	購入年月日	２０22年4月1日購入	
利用乳幼児名	かほく　花子	乳幼児の生年月日	2021年01月01日	
振込先金融機関名	○○○　銀行・信用金庫・農業協同組合	支店名	○○○　支店（出張所）	
口座種類	普通	口座番号（右詰めで記入）	1 2 3 4 5 6 7	
口座名義	（セイ）カ ホ ク	（メイ）タ ロ ウ		

※添付書類
①チャイルドシート購入に係る領収書（購入者の氏名、購入日及び購入金額が記載してあるもの）
②チャイルドシートの取扱説明書（安全基準マーク、製造元及び品名が確認できるもの）
③通帳またはキャッシュカードの写し

-----これより下欄は、記入不要です。----------

補助額	円
乳幼児宛名コード	