

様式第 1 号(第 5 条関係)

壬生町幼児用補助装置購入費補助金交付申請書

平成 年 月 日

壬生町長 様

申請者 住 所

氏 名 印
電 話 ()

壬生町幼児用補助装置購入費補助金交付規則第 5 条の規定により、申請します。

記

補 助 対 象 幼 児	住 所 氏 名 生年月日 平成 年 月 日生
補 助 金 交 付 申 請 額	円
	購入金額 円×1／2＝ 円 ※購入金額の 2 分の 1 の額（1 0 0 円未満切捨て） ただし、1 0， 0 0 0 円を限度とする。
購 入 年 月 日	平成 年 月 日
チャイルドシート型式	
購 入 業 者 名	
添付書類 領収書・品質保証書等	

チャイルドシート確認	
月 日	確認印