様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

申請者（保護者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　南部町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

南部町長　様

南部町年少者用補助乗車装置購入費助成金交付申請書兼請求書

　令和　年度において、南部町年少者用補助乗車装置購入費助成金を受けたいので、南部町年少者用補助乗車装置購入費助成金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

　なお、交付決定後は、交付決定額について、請求致します。

記

　１　交付申請額（請求）額　　　金　　　　　　　　　　円

　２　助成対象乳幼児

　　　　住　　所　　南部町

　　　（フリガナ）

　　　　氏　　名

　　　　生年月日　　　　年　　月　　日

　３　添付書類

　　(1) チャイルドシートの購入に係る領収書又は支払ったことがわかる書類

　　(2) 国土交通省等の定める安全基準に適合していることが確認できる書類