

様式第 1 号

西栗倉村チャイルドシート着用推進助成金支給申請書

平成 年 月 日

西栗倉村長 殿

下記のとおり西栗倉村チャイルドシート着用推進助成金の支給を申請します。

対象世帯主氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
対象世帯主住所	西栗倉村 番地 (ー ー)		
対 象 児	氏 名	生年月日	平成 年 月 日
支払 合計	¥	メーカー 品名	型式

【添付書類】

①販売店、品名、金額が分かるレシート(原本)

※ 助成金は、銀行若しくは農協への振り込みとなりますので、いずれかの口座番号をご記入下さい。
村税又は使用料の滞納がある場合については支給の対象としません。

銀行	支店	口座の種類	1 普通				2 当座			
		口座番号								
勝英農協英北支店	口座の種類	1 普通	2 当座							
	口座番号									
口座名義人(カタカナ)										

下の欄は、村が使用しますので記入しないで下さい。

税等、村徴収金滞納の有無

チャイルドシート添付書類貼付用紙

【レシート】（インターネット注文などで決裁後の確認画面を印刷する場合には別に添付して下さい）