

様式第 1 号

川北町車輦用乳児シート購入費補助金交付申請書

年 月 日

川 北 町 長 宛

申請者（住所） 川北町字

（氏名）

（電話）

川北町車輦用乳幼児シート購入費補助金交付要綱第 4 条の規定により、下記のとおり申請します。

購 入 品 名	車輦用乳幼児シート	製 品 名	
購 入 金 額		購入年月日	年 月 日
乳 幼 児 名		乳幼児生年月日	年 月 日
振込金融機関名 支店名		口座の種類	
口 座 番 号		フリガナ 口座名義人	

※ 添付書類

- ① 車輦用乳幼児シート購入に係る領収書の写し
- ② その他