

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

石岡市長 宛

申請者 住所
氏名 印
電話

チャイルドシート購入補助金交付申請書兼実績報告書

平成31年度石岡市チャイルドシート購入補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請及び実績を報告します。

記

1. 出産後に申請の場合（要綱第3条第1項第1号）

利用する乳幼児の名前 (ふりがな)	生年月日	年齢	購入金額	補助金額
		歳	円	円

(100円未満切り捨て)

2. 出産前に申請の場合（要綱第3条第1項第2号）

母子健康手帳発行日及びNO.	購入金額	補助金額
年 月 日 NO.	円	円

(100円未満切り捨て)

添付書類

- 1 購入者の氏名、金額品名が明記された領収書等（複写可）
(レジスター等による領収書・レシート、領収済押印のある買上書)
- 2 通信販売等で購入し、クレジットカードで支払いをした場合は、
納品書及び口座引落明細（複写可）
- 3 取扱説明書（複写可・品名及び安全基準が確認できるページ）
- 4 母子健康手帳（複写可・出産前に申請の場合）