

## 岩美町チャイルドシート等購入費助成金交付申請書

令和 年 月 日

岩美町長 様

申請者 住所 岩美町大字

氏名

連絡先 TEL

岩美町チャイルドシート等購入費助成金の交付を受けたいので、岩美町チャイルドシート等購入費助成金交付要綱第5条に基づき、下記のとおり申請します。

### 記

購入品目	チャイルドシート ・ ジュニアシート	
メーカー名		
製品名		
購入年月日	年 月 日	
購入先		
購入金額		
交付申請額		
対象となる6歳未満の幼児名	氏名	第 子
	生年月日	年 月 日
過去にこの助成金を受けたことの有無	チャイルドシート	有 ・ 無
	ジュニアシート	有 ・ 無

### 【添付書類】

チャイルドシート等を購入したことを証する販売証明書（様式第2号）

または

チャイルドシート等の購入に係わる領収書