

様式第1号

平成 * 年 * 月 * 日

裾野市長 大橋 俊二 様

住所: 裾野市 * * * *

氏名: 裾野 太郎



裾野市幼児用補助装置設置費補助金交付申請書

交通事故の防止その他交通の安全と円滑を図るため、幼児用補助装置を設置するよう関係書類を添えて申請します。

お持ちいただいたチャイルドシートの領収書より、金額を計算しますので記入せずに窓口までお持ちください。

1 交付申請金額

記入せずにお持ちください

円

2 補助対象児童

氏名 裾野 二郎

生年月日 平成 * 年 * 月 * 日

3 添付書類

設置（購入）に要した経費を証明する書類

取扱い説明書等

チェック欄

対象外児童	対象児童	車のナンバー
名前: 裾野 一郎 生年月日: H* 年 * 月 * 日 年齢: 4 才	名前: 裾野 二郎 生年月日: H * 年 * 月 * 日 年齢: 1 才	沼津 500 * * - * *

裾野市幼児用補助装置設置費補助金交付請求書

金 円
記入せずにお持ちください
ただし、平成 年 月 日付け、裾市防第 号により補助金の確定を受けた 幼児用補助装置設置費の補助金として、上記のとおり請求します。

記入せずにお持ちください

裾野市長 大橋 俊二 様

住 所： 裾野市 * * * * * * * *

氏 名： 裾野 太郎 

電話番号： 055 - * * * - * * * *

対象児童： 裾野 二郎

振込先依頼書

振込先	スソノ		銀行	裾野支店				
			農協 本所・	支所・出張所				
お受取人	預金種目	1 普通 (口座番号をご記入ください) 2 当座						
	フリガナ	スソノ タロウ	*	*	*	*	*	*
	(お名前)	裾野 太郎						