

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

串本町長 様

申請者 住 所 串本町
氏 名

㊟

チャイルドシート購入費補助金交付申請書

年度において、チャイルドシート購入費補助を受けたいので、補助金等の交付について、串本町補助金等交付規則第3条の規定により、関係資料を添えて申請します。

使用対象児童氏名	
使用対象児童生年月日	年 月 日生
申請者との続柄	

添付書類

- 1 チャイルドシート購入費の領収書
- 2 その他

別居監護の申立書（別居の場合に限る。）（別紙）

町長が必要と認める書類

様式第3号 (第7条関係)

チャイルドシート購入費補助金交付請求書

金 円也

年 月 日付け 第 号で額の確定 (交付決定) のあったチャイルドシート購入費補助金について、串本町補助金等交付規則第13条の規定により上記のとおり請求します。

年 月 日

串本町長 様

申請者 住 所 串本町

氏 名 ㊞

電話番号

振 込 先	
金融機関名・支店名	
預 金 種 別	
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義 人	

別紙

別居監護の申立書

串本町長 様

申請者 住所 串本町

氏名

印

私は、次の理由により対象児童と同居しないで監護していることを申し立てます。

監護児童の氏名	生年月日	続柄	児童の住所
別居の理由			