

皆野町乳幼児ベビーセット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

皆野町長 様

申請者 住所 皆野町大字

氏名 印

電話番号 ()

皆野町乳幼児ベビーセット購入費補助金の交付を次のとおり申請及び請求します。

また、補助金の交付決定に係る審査に際し、申請者及び世帯員の個人情報（住民登録）について、町が調査閲覧することに同意します。

記

| | | | |
|-----------------|--------------------|-------|----------|
| 乳幼児氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日 | 続柄 | |
| 補助対象製品 | チャイルドシート | ベビーカー | 抱っこ紐 |
| 製造メーカー | | | |
| 品名（型番等） | | | |
| 購入年月日 | | | |
| 購入金額 | 円 | 円 | 円 |
| 交付申請（請求）額 | 円 | | |
| 補助金の振込先 金融機関 | 銀行・信用金庫 農協・信用組合 | | 本店 支店 |
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |