

第1号様式（第3条関係）

只見町自動車幼児用補助装置購入奨励補助金交付申請書

平成 年 月 日

只見町長 様

住 所 只見町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 (0241) \_\_\_\_\_

只見町自動車幼児用補助装置購入奨励補助金交付要綱第3条の規定に基づき、補助金を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

記

(ふりがな) 対象幼児名		生年月日	平成 年 月 日
			( 歳 )
メーカー 製品名		購入価格 (消費税込)	円

奨励補助金申請額 金 円

(購入価格の2分の1、ただし10,000円限度・100円未満切捨)

添付書類 1. 購入しようとする幼児用補助装置の型式・価格が分かる書類(写しも可)

要綱第2条第2項第2号(町内在住者が3ヶ月以内に出生見込みの者)を対象にした場合は、対象幼児名に「新生児」、生年月日に出産予定日を記入してください。