

第3号様式（第5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 請求書

令和 年 月 日

只見町長 様

住 所 只見町 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 (0241) _____

下記のとおり、只見町自動車幼児用補助装置購入奨励補助金を請求します。

記

補助金交付決定番号 只見町第 _____ 号

請求金額 _____ 円

なお、上記奨励補助金は下記口座に振り込んでください。

金融機関名	東 邦 銀行 会 津 よ つ ば 農 協	支店 支所
種 類	普通 ・ 当座	口座番号
(ふりがな) 口座名義人		

該当する項目に○をつけてください。

- ※添付資料
1. 幼児用補助装置の購入を証する書類（領収書等、写・レシート不可）
 2. [要綱第2条第2項2号（町内在住者が3ヶ月以内に出生見込みの者）を対象とした場合]幼児の出生を証する書類（出生証明書・住民票、写しも可）