

記入例

様式第1号（第5条関係）

平成22年 6月18日

大田原市長 津久井富雄様

住所 大田原市本町1-4-1

申請者 氏名 大田原 太郎

電話番号 0287-23-8832

大田原市チャイルドシート購入費補助金交付申請書

大田原市チャイルドシート購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

取扱説明書記載の商
品名をご記入ください。

領収書記載のチャ
イルドシート購入価格
をご記入ください。

申請額は、購入価格の
1/2 上限¥10,000で
補助金交付申請額
です。

申請ができるのは、お子
さまがお生まれになっ
てからです。

購入品名	エールベベ・サラット3 ステップII		
購入価格	¥12,800-		
補助金交付申請額	¥6,400-		
チャイルドシートを必要とする幼児名	フリガナ	オオタワラ ハナコ	
	氏名	大田原 花子	
	生年月日	平成22年5月5日	
補助金支払方法	・口座振替		
金融機関名	〇〇銀行	支店名	△△△支店
預金種目	当座・普通	口座番号	〇△△〇□×〇
フリガナ	オオタワラ 太郎		
口座名義人	大田原 太郎		

振込先口座の預金種目を〇で
囲んでください。

補助金交付請求書記載例

請 求 書		明 細 書 (A)			
今回請求額	¥6,400-	品 名	数 量	単 価	金 額
内 訳	総 金 額	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 0 auto; width: 80%;"> 申請書にご記入いただいた補助 金交付申請額をご記入ください。 </div>			
	既 請 求 額				
	未 払 額				
明細書のとおり請求します。 平成 22年 6月18日 住所 大田原市本町1-4-1 氏名 大田原太郎		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 0 auto; width: 80%;"> 申請書にご記入いただいた 申請者名をご記入ください。 </div>			
大田原市長様					
領 収					
上記金額領収しました。 平成 年 月 日 住所 氏名		明 細 書 (B)			
大田原市会計管理者様		※ 請求書の明細書は、(A)又は(B)を使用してください。			
※ 新規又は変更のみご記入ください。					
銀行	支店				
口座番号					
口座名義人					

※請求書は、市役所総務課交通対策係、各支所担当窓口にございます。