

様式第1号（第4条関係）

有田川町育児用品等購入費助成金交付申請書

年 月 日

有田川町長 様

住所 有田川町大字

申請者 保護者氏名

電話番号

次のとおり、有田川町育児用品購入費助成金交付要綱第4条の規定に基づき下記のとおり申請します。

乳 幼 児	氏 名	
	生年月日	年 月 日
品 名	1. チャイルドシート 2. ベビーカー 3. ベビーベッド 4. 抱っこ紐 5. ベビーチェア 6. バウンサー	
購 入 日	年 月 日	
	年 月 日	
価 格 (消費税含)	円	
	円	
添 付 書 類	① 申請者宛の購入した育児用品等の領収書（レシートは不可）	
	② 安全基準（「運輸大臣形式指定」「ECE規則」「米国安全基準」「ISO FIX」など）適合証の写し※チャイルドシートのみ	
誓約事項	私及び私の同一世帯員は、町税(町民税・法人町民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税)を完納しています。 氏名（自署）_____	