

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. ジュニアシート 3. スマートキッズベルト 4. ベビーカー 5. ベビーベッド 6. ベビー布団 7. 抱っこ紐 8. ベビーチェア 9. バウンサー 10. ベビーバス 11. オムツ 12. ミルク		
購入日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
購入合計価格 (消費税含)	円	
添付書類	① 購入日・購入品目・購入金額の分かる領収書又はレシート	
	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・ジュニアシート・スマートキッズベルト	
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) _____	