

様式第1号(第4条関係)

令和3年3月18日

真岡市長 様

郵便番号 321-4395
申請者 住所 真岡市 荒町5191
氏名 真岡 花子
電話 080-1234-567

真岡市幼児用補助装置購入費補助金交付申請書兼請求書

真岡市幼児用補助装置購入費補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。また、この補助金に係る審査のため、世帯員の市税納入状況について、市が調査確認することに同意し、交付決定があったのち、本書をもって請求いたします。

記

購入品名	幼児用補助装置		
購入価格	12,000円		
交付申請額	6,000円		
乳幼児氏名	フリガナ	モオカ イチゴ	
	氏名	真岡 いちご	
	生年月日	平成・令和3年3月18日	
振込希望金融機関口座			
金融機関名	足利	銀行 信用金庫 農協・信用組合	真岡 支店・支所 出張所
口座番号	1234567		
(フリガナ) 口座名義	モオカ ハナコ 真岡 花子		
備考			

※太枠内を記入してください。

審査欄			
受理年月日	年 月 日	第 号	
納税状況等審査年月日	年 月 日	完納・未納	認定・却下
支給額	円		

※申請は、チャイルドシート等の購入日から起算して1年以内に提出してください。