

記入例

様式第1号（第5条関係）

・申請者
・口座名義人
・保証書の氏名
・領収書の氏名

★すべて同じ方に
してください

土岐市長 様

土岐市子育て世帯外出支援事業補助金交付申請書兼請求書

土岐市子育て世帯外出支援事業補助金の交付を次のとおり申請及び請求します。

また、補助金の交付決定に係る審査に際し、申請者及び世帯員の個人情報（住民登録、市税・保育料の納付状況）について、市が調査閲覧することに同意します。

【申請者】

| | | | |
|--------|--|------|----------------|
| ふりがな氏名 | とき はなこ 土岐 花子 | 生年月日 | 平成 6 年 1 月 1 日 |
| 住所 | 〒509-5122 土岐市 土岐津町土岐口 2101 番地 電話 080 - 1234 - 5678 | | |

【補助金の対象となるチャイルドシート等を使用する児童】

※今後出産予定の児童の場合は氏の名後に（予定）と記載

| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 続柄 |
|--------|----------------|-----|----|
| 土岐 太郎 | 令和 4 年 2 月 2 日 | 3 歳 | 子 |
| 土岐（予定） | 年 月 日 | 歳 | |

★出産予定の場合は
氏名欄のみ記入

【補助金額の計算】

| 補助金区分 | チャイルドシート等購入補助金 | | |
|---------------|----------------|----------|----------|
| 購入金額 | 2 台 | 38,500 円 | 19,300 円 |
| | | 18,798 円 | |
| 補助申請額 （請求） | 2 台 | 10,000 円 | 19,300 円 |
| | | 9,300 円 | |

★税込金額を記入
★補助申請額は、購入金額の半額
（最大 10,000 円まで）を記入
※十の位以下は切り捨て

※補助金申請額＝購入金額×1/2（1台あたり上限1万円。100円未満切り捨て。）

【補助金の振込先】申請者名義の金融機関またはゆうちょ銀行の口座情報をご記入ください。

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------|-------|---|------|-------------------|---------|-----------|---|---|--|
| 金融機関 （ゆうちょ 銀行以外） | 金融機関名 | 十六銀行 | | | | 支店名 | 土岐 本店（支店） | | | |
| | 金融機関コード | 0 | 1 | 5 | 3 | 店番コード | 3 | 1 | 1 | |
| | 種別 | 普通・当座 | | 口座番号 | | 1234567 | | | | |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | | | | 通帳番号（右づめでご記入ください） | | | | | |
| ふりがな | とき はなこ | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | 土岐 花子 | | | | | | | | | |

※ゆうちょ銀行の※欄は通帳記号に6桁目がある場合にご記入ください。

添付書類

1. 領収書（購入品目、購入金額、購入日が記載されているもの）の原本
2. 製造会社の保証書（商品名、購入日、保証期間、申請者の氏名、住所、購入先が記入されているもの）の写し
3. 母子健康手帳の表紙の写し（今後出産予定の児童の場合）
4. 国土交通省の定める安全基準に適合していることが分かるものの写し