

海陽町ベビー用品購入費助成金交付申請書

年 月 日

海陽町長 様

申 請 者 住 所 海陽町

ふりがな

氏 名

(乳児との続柄)

電話番号

海陽町ベビー用品購入費助成金の交付を受けたいので、海陽町ベビー用品購入費助成事業実施要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請の事務処理のために町が私の世帯の住民基本台帳並びに町税及び保育料の納付状況の情報を利用することに同意します。

ふりがな				乳児生年月日		年 月 日	
乳児氏名		(第 子)					
ベビー用品		購入品目		購入年月日		購入金額	
		☐ チャイルドシート				円	
		☐ ベビーカー				円	
		☐ ベビーベッド				円	
申請額		金 円					
口座 振込	金融 機関 名	銀行 金庫 農協			本店 支店		
	預金 種別	普通預金 当座預金	口座番号		(カタカナ) 口座名義人		

＊添付書類

- ・ベビー用品購入に係る領収書又は購入を証する書類（商品名、購入者名（保護者名に限る）、購入金額、購入年月日及び購入店名の記載のあるもの）の写し
- ・品質保証書の写し（チャイルドシートの場合に限る）
- ・母子手帳の写し
- ・その他申請に必要な書類

＊備考

- ・申請は対象者1人につき1回に限ります。
- ・申請は乳児の出生日から満1歳の誕生日の前日までです。