

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

九重町長 殿

九重町子育て関連用品購入助成金事業申請書

九重町子育て関連用品購入助成金事業実施要綱第8条の規定により、下記のとおり申請します。

申請者	住所	〒 〇〇〇 九重町大字		
	(ふりがな)		電話 ()	
	氏名		対象児童との続柄	
支払希望 金融機関		口座番号	普通、当座	
対象児童	(ふりがな)		生年月日	年 月 日
	氏名			

商品	購入年月日	購入額 (税込)	購入額合計
1	年 月 日	円	円
2	年 月 日	円	
3	年 月 日	円	
4	年 月 日	円	
5	年 月 日	円	
助成金交付申請額合計			円

※太枠の部分に記入してください

住民基本台帳の確認	年 月 日	
戸籍の確認	年 月 日	