

(宛先) 松戸市長

松戸市多胎児用ベビーカー購入等支援事業補助金交付申請書

松戸市多胎児用ベビーカー購入等支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

フリガナ		生年月日	年 月 日	多胎児との続柄	
申請者氏名					
住 所	松戸市				
電話番号 (昼間に連絡できるもの)		E-mail			
フリガナ		生年月日	年 月 日	多胎児との続柄	
配偶者等氏名					
フリガナ		生年月日	年 月 日	/	
対象多胎児氏名①					
フリガナ		生年月日	年 月 日		
対象多胎児氏名②				/	
フリガナ		生年月日	年 月 日		
対象多胎児氏名③				/	
フリガナ		生年月日	年 月 日		
多胎児用ベビーカー購入日	年 月 日	購入金額 (税込)	円		
多胎児用ベビーカー レンタル期間	① 年 月 日 ～ ② 年 月 日 ～ 年 月 日	レンタル金額 (税込)	(合計)	円	
交付申請額	円	※上記の購入・レンタル金額 (税込) の2分の1 (上限3万円) の金額を記載して下さい。100円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記載して下さい。			

同意書 及び 誓約書

- この補助金の交付申請に必要な事項として、住民基本台帳の記載事項、市税の納税状況について職員が確認することに同意します。
- 多胎児用ベビーカー購入又はレンタル費用の一部に充てるものであり、そのベビーカーは私が自ら使用し、転売その他不正な譲渡等を行わないことを誓約します。
- 本事業の補助及び補助対象経費については他の補助を受けていないことを誓約します。

年 月 日

申請者氏名 _____

※住民基本台帳事務における支援措置を受けている方は、市税を滞納していないことを証明する書類の添付が必要となりますのでご相談下さい。

受付印

--

第3号様式

(宛先) 松戸市長

申請者 住 所 松戸市

氏 名

電話番号
(昼間に連絡できるもの)

松戸市多胎児用ベビーカー購入等支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け松戸市指令第 号の で額の決定のあった松戸市多胎児用ベビーカー購入等支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

請求額 円

<振込先>

金融機関名		支店名	
種 別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義 ※申請者名義に限る			

【添付書類】

- ・振込先口座を確認することができる書類の写し

※二重線による訂正や修正テープ・修正液、消せるボールペンを使用したものは受付出来ません。