

様式第4号（第7条関係）

チャイルドシート・制服等購入に係る子育て応援券充当申請書

令和 年 月 日

羽咋市長 様

子育て応援券をチャイルドシート・制服等購入費に充当したいので申請します。

申請者 住所 羽咋市 町 番地
氏名 _____

記

1. チャイルドシート利用者名（児童名） _____

制服着用者（小学校入学児童名） _____

2. 子育て応援券をチャイルドシート・制服等購入費に充当する金額・枚数
ただし、購入額を超えない範囲とする。

金額	円
枚数	枚

3. 充当額振込先

金融機関名	
支店名	
口座名義人	
種類	
口座番号	