

新規申請 変更申請 実績報告 概算請求

② 子育ての項目内にある「鏡野町チャイルドシート着用推進補助金」を押す。

子育て

鏡野町チャイルドシート着用推進補助金

鏡野町乳児紙おむつ処理用ごみ袋支給

障害者

鏡野町特定疾患医療附帯療養交

① 「補助金申請」を押す。

補助金申請

鏡野町チャイルドシート着用推進補助金

申請者

氏名 鏡野 花子

氏名（ふりがな） かがみの はなこ

住所 鏡野町竹田660

生年月日 年（西暦） 1990 月 1 日 1

マイナンバーカードにより、自動入力してあります。

団体での申請は団体名から代表者生年月日まですべての項目を入力してください。団体名が未入力の場合は団体での申請として扱われません。

鏡野町チャイルドシート着用推進補助金の電子申請の手順

団体名 入力不要

団体代表者氏名 入力不要

団体代表者氏名（ふりがな） 入力不要

団体代表者住所 入力不要

代表者生年月日 年（西暦） 入力不要 月 入力不要 日 入力不要

日中のご連絡先 0868542991

申請内容

実施年度 ③ 必ず現年度を入力する。 ※1月～3月は注意!! 20XX

補助金等の名称 鏡野町チャイルドシート着用推進補助金

1. 補助金等の交付申請額（円） 7000

2. 補助事業に要する経費 15400

④ あらかじめ、鏡野町ホームページで計算した金額を入力する。

3. 添付書類

鏡野町チャイルドシート着用推進補助金交付申請書（別添）

画像を選択してください

チャイルドシート販売書

画像を選択してください

取扱説明書

画像を選択してください

⑤ あらかじめ、鏡野町ホームページで作成した「別添」撮影した「レシートや領収書」「取扱説明書」を選択する。

4. 受取口座

銀行名 かがみの銀行 検索

支店名 かがみの支店 検索

支店コード

検索ボタンから支店を選択すると自動で出てきます

預金種別 1 普通 又は、2 当座のどちらかを選択

口座番号 1234 × × ×

口座名義 鏡野 花子

口座名義（フリガナ）

通帳の写し

画像を選択してください

⑦ あらかじめ、撮影した通帳の画像を選択する。

請求書提出の同意

利用規約 2 (3)ウのとおり、補助金等実績報告書（実績報告を要しない交付申請の場合には、補助金等交付申請書）が受理され、補助金等額の確定通知書が送付された場合には、鏡野町補助金等交付規則（平成17年規則第47号）第9条2項の請求書の提出があったものとさせていただきます。

⑧ クリックする。

同意する

納付等状況調査同意

約 2 (3)イのとおり、鏡野町補助金交付規則第4条第3項の規定により補助金等の交付決定又は交付決定兼定の審査のため、前年度分までに申請者の世帯に係る鏡野町税条例（平成17年鏡野町条例第95条）第3条に規定する町税（町民税、固定資産税、軽自動車税、町たばこ税、鉱産税、特別土地保有税）、国民健康保険税、介護保険料、後期高齢者医療保険料、水道料金、下水道使用料、保育料（給食日を含む。）及び学校給食費等の納税等状況を調査することに同意していただく必要があります。

⑨ クリックする。

納税等状況調査に同意して確認

申請 閉じる

申請

⑩ 申請書等の内容を確認の上、申請ボタンを押す。

鏡野町長 様

申請者（代表者） 住所 竹田660

（団体名） 氏名 鏡野 太郎

（印） 本人が手書きしてない場合は、捺印してください。

2024年度において、鏡野町チャイルドシート着用推進補助金（実施年度）を申請し、鏡野町補助金等交付規則（平成17年鏡野町規則第47号）第3条の規定により納税書類を添えて申請します。

なお、鏡野町補助金等交付規則第4条第3項の規定により、補助金等交付決定審査のため、納税等状況を調査することについて同意します。

1. 補助金等の交付申請額 15,400円

2. 補助事業に要する経費 7,000円

3. 添付書類

鏡野町チャイルドシート着用推進補助金交付申請書（別添）

チャイルドシート販売書（又は領収書）

取扱説明書

これで電子申請は終了です。受理・補助金交付・振込が決定しましたら、アプリのトップページにお知らせが届きますので、確認してください。進捗状況も確認できます。

