

様式第1号(第4条関係)

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) < 記入例 >

*赤字の部分をご記入ください。

- 1 乳幼児氏名 **鏡野 太郎**
生年月日 **R4** 年 **4** 月 **2** 日
- 2 申請者との続柄 **子**
- 3 添付書類 **チャイルドシート販売証明書又はそれに準ずるもの**