

チャイルドシート購入事業実績

1. 購入実績

購入月日	規格(品番等)	金額(税込)	備考
令和 年 月 日		円	

注) 以下の書類を提出すること。

- ①領収証、又はチャイルドシートを購入したことが確認できる書類。
- ②品質保証書、又はチャイルドシートの製造元及び規格等が確認できる書類。

2. 対象となるお子さんの氏名等

氏名 _____ (生年月日 年 月 日生)

3. 収支精算書

(1) 収入の部

(単位：円)

区分	本年度 精算額	本年度 予算額	比較増減		摘要
			増	減	
自己負担					
村補助金					
計					

(2) 支出の部

(単位：円)

区分	本年度 精算額	本年度 予算額	比較増減		摘要
			増	減	
購入費					
計					

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

住所 大潟村字

東
西
北
中央

丁目 番地の

氏名

印