

40,000円以上のチャイルドシートを
購入した人向け

チャイルドシート購入事業実績

1. 購入実績

レシートを見て、チャイルドシートを
購入した日にちを記入してください

購入月日	規格(品番等)	金額(税込)	備考
令和 年 月 日		円	

注) 以下のいずれかの書類を提出すること。

- ①領収証
- ②その他チャイルドシートの購入及び購入価格が確認できる書類。

レシートを見て、チャイルドシートの
購入費を記入してください

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

自己負担額 = チャイルドシート購入費 - 20,000円 となります

例) 50,000円のチャイルドシートを購入した場合

自己負担額 = 50,000円 - 20,000円 = 30,000円 となります

(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					左の本年度精算額と同じ額になります
計					

(2) 支出の部

20,000円になります
(補助金の上限が20,000円のため)

(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

どちらにもチャイルドシートの購入費を記入します
例) 50,000円のチャイルドシートを購入した場合
どちらも50,000円と記入

令和 年 月 日

住所 大湊村字 _____ 〇 丁目 × 番地の △

東
西
北
中央

氏名 大湊 太郎 印