

富士川町 チャイルドシート 購入補助について

★補助を受けられる人

- ・ 富士川町の住民基本台帳に記載されている乳幼児の保護者です。
- ・ 対象乳幼児 0歳～6歳未満です。
- ・ 補助は一人の乳幼児に1回適用です。

※ 申請は、お子様が生まれて出生届けを済ませてからになります。

★チャイルドシート購入補助金

- ・ 購入価格の30%を補助します。ただし、10,000円を上限とします。
- ・ 購入の指定店はありません。

★申請方法

- ・ 申請場所は富士川町役場防災交通課交通対策担当(本庁舎2階)です。
- ・ 所定の申請書で申請してください。申請書は役場(2F)防災交通課にあります。

★申請時の持ち物

- ① 購入したチャイルドシートの領収書
(購入店・購入者(保護者)の名前が記入されたもの)
- ② 購入したチャイルドシートの取扱説明書等(購入した商品が証明できる書類)
- ③ 申請される保護者の免許証
または氏名・住所・生年月日の記載のある現住所を証明できるもの。
- ④ 印鑑
- ⑤ (申請される保護者のどちらかの)補助金が振り込まれる口座がわかるもの
<キャッシュカード又は通帳など>

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳の表紙の裏面のコピーが必要になります。



☆☆☆ 問い合わせ先 ☆☆☆

富士川町役場 (本庁舎 2F)

防災交通課 交通対策担当

TEL 22-7218

(内線 231・232・233)