

様式第 1 号

城里町社会福祉協議会育児用品助成券支給申請書

年 月 日

城里町社会福祉協議会長 様

(申請者)住 所:

氏 名:

印

電話番号:

育児用品の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

育児用品の支給の 対象となる乳幼児	住 所	
	ふ り が な	
	氏 名	
	出 生 日	年 月 日生
	申請者との続柄	
城里町への転入届の届出日		乳幼児 年 月 日 申請者 年 月 日

<備考>

(1) 欄は、乳幼児の出生日後に、乳幼児・申請者が当町に転入した場合にのみ記入してください。

(2) 申請時には、町内に住所を有する申請者及びその監護する乳児の住民票の添付をお願いいたします。

以下は、記入しないでください。

事務処理欄	育児用品助成券	交付日 年 月 日
		交付番号 年度 第 号