

様式第1号(第5条関係)

猪苗代町乳幼児おむつ等給付券支給申請書

令和〇年〇月〇日

猪苗代町長

申請者 住 所 猪苗代町字城南100番地

氏 名 猪苗代 太郎 押印不要です。

連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

猪苗代町乳幼児おむつ等給付券支給事業実施要綱第5条の規定に基づき、給付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

	フリ 氏 名	申請者 との続柄	生年月日
対象乳幼児	イナワシロ ハナコ	子	令和△年△月△日
	猪苗代 花子		
備 考	<span style="border: 1px solid black; padding: 5px;">対象となる乳幼児が3名以上いる場合はコピーして記入ください。</span>		

以下、対象乳幼児の誕生日以降に転入された方の記入欄

転入年月日	年 月 日
-------	-------

転入でない場合は記入不要です。