

第1号様式（第5条関係）

紙おむつ等育児用品支給申請書

令和 年 月 日

（宛先）座間市長

〒

申請者 住所 座間市

(フリガナ)

氏 名

電 話 ()

日中連絡先 氏 名 同上 (続柄)

電 話 ()

次の対象児童について、紙おむつ等育児用品の支給を申請します。

対 象 児 童	フリガナ	続 柄	生年月日	該当理由
	氏 名			
		1 第 2 子 ()	令和 年 月 日	出生 転入

本申請に伴い、次の事項について同意します。

- 1 座間市紙おむつ等育児用品支給事業実施要綱の規定を遵守すること。
- 2 市が、世帯の住所等に係る事項について住民基本台帳等を確認すること。
- 3 市が委託する業者に必要事項を情報提供すること。

座間市記入欄

ID番号

カタログ 済 ・ 未

はじめてばこ 済 ・ 未 ・ 対象外